

育達科技大學健康照顧社會工作系
照顧服務實習異動申請表

申請日期： 年 月 日

申請類別：更換實習機構 更換學校督導 更換機構督導
延長實習時間 其他，_____

班 級		學 號	
姓 名		連 絡 電 話	
原實習單位		擬更換實習單位	
原實習時間		擬報到日	
更換後實習單位 督導資格	<input type="checkbox"/> 領有社會工作師證照。 <input type="checkbox"/> 專科以上學校社會工作、醫學、護理、職能治療、物理治療、營養、藥學、公共衛生、老人照顧等相關系、所、學位學程、科畢業。 <input type="checkbox"/> 專科以上學校，非屬社會工作、醫學、護理、職能治療、物理治療、營養、藥學、公共衛生、老人照顧相關系、所、學位學程、科畢業，具專門職業及技術人員高等考試社會工作師考試應考資格，且具一年以上老人、身心障礙者福利或照顧服務相關工作經驗。 <input type="checkbox"/> 高中（職）學校護理、老人照顧等相關科、組畢業，且具三年以上老人、身心障礙者福利或照顧服務相關工作經驗。 <input type="checkbox"/> 曾專職或專任照顧服務員滿五年以上。 <input type="checkbox"/> 領有居家服務督導員職前訓練結業證明書。		
申請原因 (含自我檢討及 改善對策)			
原實習輔導老師 簽章 (含輔導意見)			
實習委員會決議			
更換後實習輔導 老師簽章			

備註：1. 個人因素自行離職或一階段缺勤達 1/3 者，該階段不予核計實習成績。

2. 更換申請經實習委員會同意，新實習機構經實習輔導老師審核通過後方可更換。

申請人簽名：