

一、基本資料					
姓名		性別		(照片一張)	
手機號碼					
聯絡信箱					
通訊地址					
個人經營網頁	(若無可略)				
最高學歷	學校與系所		學位	畢業年月	
二、專業背景					
專業證照別	☐ 諮商心理師 ☐ 臨床心理師 ☐ 其他：_____				
證書字號		所屬公會			
專業工作年資	年	月	與服務機構 合作年資	年	月
現職 (不限一項)	☐ 機構負責人，單位： ☐ 專任心理師，單位： ☐ 兼任心理師，單位： ☐ 其他(如合作督導、講師等)，單位：				
心理諮商/健康 相關工作經歷	(列點簡述)				
諮商理論取向 (可複選)	☐ 現代主義諮商理論：○心理動力取向 ○經驗與關係取向 ○行為取向 ○認知取向 ○其他_____ ☐ 後現代主義諮商理論：○正念治療 ○敘事治療 ○焦點解決諮商 ○女性主義治療 ○其他_____ ☐ 生態脈絡取向：○多元文化諮商 ○家族治療 ○其他_____ ☐ 其他_____				
執業後 接受督導經驗	☐ 無 ☐ 有，請說明（個／團督、舉辦單位與期程）：				
近三年 服務學校經驗	☐ 無 ☐ 有，請勾選下列選項中曾提供服務的經驗（可複選），並請簡要說明： ○教師諮詢（ ☐ 1-10次 ☐ 11次以上）○教師諮商（ ☐ 1-10次 ☐ 11次以上） ○家長諮詢（ ☐ 1-10次 ☐ 11次以上）○學生諮商（ ☐ 1-10次 ☐ 11次以上） ○教師講座（ ☐ 1-10次 ☐ 11次以上）○教師團體/含讀書會（ ☐ 1-10次 ☐ 11次以上） ○其他_____ 請說明：（如服務單位或對象/服務時程/服務經驗等）（請留意資料隱私）				
近五年參與政府 或民間專案之經驗	☐ 無 ☐ 有，請說明（計畫名稱／單位／期程／相關說明或佐證）				

