台灣輔導與諮商學會

諮商心理師繼續教育積分審查簽到表

|  |  |
| --- | --- |
| 主辦單位 |  |
| 活動名稱 | (請註記申請之課程代碼) |
| 辦理日期 |  |
| 地點 |  |
| 時間 |  |
| 認證字號 |  |
| 身份證字號 | 姓名 | 上午簽到 | 下午簽到 | 簽退 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

 承辦人用印： 負責人用印： 主辦單位用印：