附件一

國立嘉義大學輔導與諮商學系碩士班
116 學年度全職諮商心理實習前臨床評估測驗申請表

一、受測者基本資料

姓 名：　　性別：　　手機：
E-mail：

二、學歷

大學（或專科）：　　科系：

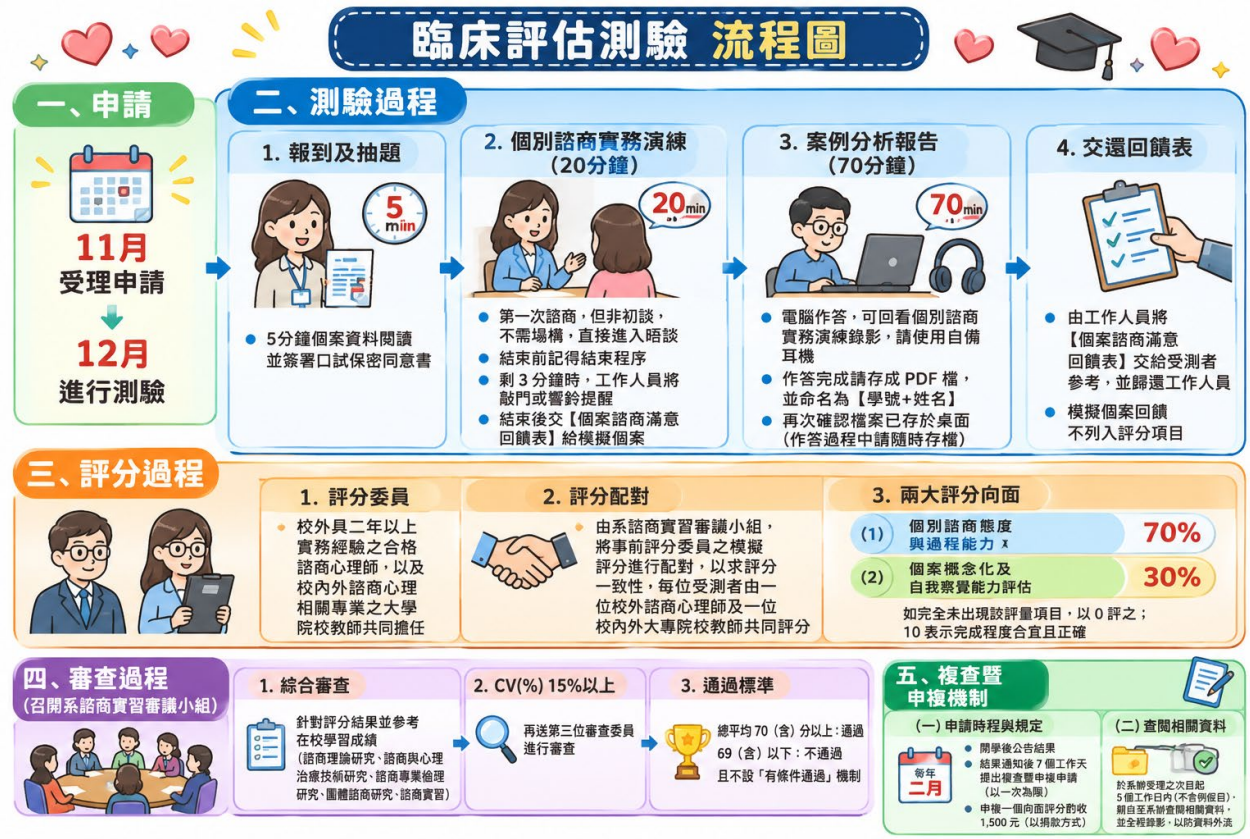
三、經歷

機 構 名 稱	職 稱	任職期間	備 註

四、專業訓練

研究所修習科目名稱	學分數	是否修畢	心理師學程
		□是 □否	□是 □否
		□是 □否	□是 □否
		□是 □否	□是 □否
		□是 □否	□是 □否
		□是 □否	□是 □否
		□是 □否	□是 □否
		□是 □否	□是 □否
		□是 □否	□是 □否
		□是 □否	□是 □否
		□是 □否	□是 □否
		□是 □否	□是 □否
		□是 □否	□是 □否
		□是 □否	□是 □否
		□是 □否	□是 □否
		□是 □否	□是 □否

五、評估測驗流程



六、晤談錄音、錄影同意

我同意授權給國立嘉義大學輔導與諮商學系諮商實習審議小組錄製晤談的過程。我瞭解這份錄影是為教學及專業評審與訓練用。我知道所有的文件及錄影都會受到嚴格的保密與管理，並在測驗結束，評審委員審閱完後會銷毀。

七、評估測驗流程須知同意

我已詳閱並充分瞭解臨床評估及測驗流程，並確認知悉相關測驗程序與注意事項。

簽名：_____

（請採用電子簽名亦或簽名後掃描上傳）