

社會工作（福利）實習或實地工作證明書

Certificate for Social Work Practicum

Name 姓名		Sex 性別		Birth Date 出生日期	day__month__year__ 民國__年__月__日
ID No. 身份證字號					
School attended 就讀學校、系所	Social Work Department, Fu Jen Catholic University 輔仁大學 社會工作 學系所 ( 組)				
Name of the Field Placement Agency 實習機構名稱	(Please fill in full name of the agency) (請填機構全名，含部門/單位名稱)				
Practicum contents 實習項目與 實習內容					
Intern Period 實習期間	Summer intern : Start day__month__year__ End day__month__year__ 實習：__年__月__日起 __年__月__日止，合計__小時。				
Intern Hours 實習時數	Total:_____hours 共計_____小時				
(實習機構蓋關防處)	Supervisor: 實習督導：_____ (簽章)		day__month__year__ __年__月__日		
	Agency' s Director: 機構負責人：_____ (簽章)		day__month__year__ __年__月__日		

學校系、所名稱：輔仁大學社會工作學系

學校系、所主管： (簽章)

中 華 民 國 年 月 日