

○○○年度家庭暴力加害人執行人員訓練課程
專案修習時數抵免申請表

107.12.01 版

申請人姓名		申請日期		1 吋照片 黏貼處
出生年月日		性別		
身分證字號		聯絡電話		
職稱		處遇年資		
服務機構		服務機構所屬 縣市衛生局		
E-MAIL		聯絡地址		
申請 抵免 課程 項目 、 時數	必修 課程	<input type="checkbox"/> 認知教育輔導	<input type="checkbox"/> 辨識暴力本質、影響與危險評估	(小時)
			<input type="checkbox"/> 精神症狀/疾病與家庭暴力	(小時)
			<input type="checkbox"/> 情緒與壓力管理	(小時)
			<input type="checkbox"/> 同理心訓練與非暴力溝通	(小時)
			<input type="checkbox"/> 性別平權與家庭關係	(小時)
			<input type="checkbox"/> 家庭暴力與物質濫用	(小時)
			<input type="checkbox"/> 非自願性個案之處理技巧	(小時)
			<input type="checkbox"/> 家庭暴力防治相關法令	(小時)
		<input type="checkbox"/> 親職教育輔導	<input type="checkbox"/> 認識兒童及少年身心發展	(小時)
			<input type="checkbox"/> 親職角色、責任與子女教養技巧	(小時)
			<input type="checkbox"/> 兒童及少年不當對待或目睹暴力對身心發展之影響	(小時)
			<input type="checkbox"/> 家庭壓力管理	(小時)
			<input type="checkbox"/> 家庭系統與家庭動力	(小時)
			<input type="checkbox"/> 認識與運用社會資源	(小時)
			<input type="checkbox"/> 兒童及少年福利與權益保障法及家庭暴力防治相關法規	(小時)
選修課程	符合可抵當年度選修課程 6 小時之要件，請勾選： <input type="checkbox"/> 處遇年資滿 5 年以上，並進行其他家庭暴力防治工作相關之實務報告或論文發表者 <input type="checkbox"/> 擔任處遇人員之督導或講授必修、選修課程之專家學者			
檢附相關證明文件				

申請人簽名：_____

附註：

1. 如有疑義請電洽本部心理及口腔健康司，電話：(02)8590-7441 邱小姐。
2. 填妥後連同檢附相關文件資料，郵寄 11558 台北市南港區忠孝東路六段 488 號、掃描檔 E-MAIL 至 lily6012@mohw.gov.tw 或傳真至 (02)8590-7080。