

程序監理人推薦表

	姓 名		性 別		出生日期	民國 年 月 日
	服務單位					
	身分證號		畢業系所		簽 章	
通訊地址					電話	
戶籍地址					電話	
e-mail					手機	
是否願提供義務服務		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否				
受推薦人專長與特質簡介						
項 目	專長說明 (請於勾選該項目後簡單說明受訓課程或相關經驗之內容)					
具有性別平權意識之特質	<input type="checkbox"/> 相關專業訓練 _____ (勾選後另以文字敘述說明之，以下均同) <input type="checkbox"/> 實務工作經驗 _____					
具有尊重多元文化之特質	<input type="checkbox"/> 相關專業訓練 _____ <input type="checkbox"/> 實務工作經驗 _____					
具有處理家事事件相關知識	<input type="checkbox"/> 相關專業訓練 _____ <input type="checkbox"/> 實務工作經驗 _____					
與身心障礙者工作之知識與能力	<input type="checkbox"/> 相關專業訓練 _____ <input type="checkbox"/> 實務工作經驗 _____					
與兒少或老人工作之知識與能力	<input type="checkbox"/> 相關專業訓練 _____ <input type="checkbox"/> 實務工作經驗 _____					
家庭系統動力知識	<input type="checkbox"/> 相關專業訓練 _____ <input type="checkbox"/> 實務工作經驗 _____					
學、經歷簡介						

推薦(人)單位意見	推薦(人)單位
	簽章