**苗栗縣社區照顧關懷據點健康促進服務師資人才提報表**

**【務必填寫正確】 113.02版**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **師資基本資料** | 1. 講師姓名： 性別：男/女 2. 聯絡電話： 3. 電子郵件： 4. 聯絡地址：   可提供服務縣市：□全國 □全縣 □ (請填鄉鎮市名稱)  □ (請填鄉鎮市名稱)  □ (請填鄉鎮市名稱)  □ (請填鄉鎮市名稱)  □ (請填鄉鎮市名稱) | | | | | | | |
| **課程類別** | 課程類別：【請勾選(可複選)】 | | | | | | | |
| □生活智慧 | □食農教育 | | □多元文化 | | □靈性照顧 | | □據點培力 |
| □環境生態 | □人文藝術 | | □運動保健 | | □其他： | |  |
| **授課對象** | 授課對象：【請勾選(可複選)】 | | | | | | | |
| □健康長者 | | □衰弱長者 | | □輕度失智 | | □中度失智 | |
| □輕度失能 | | □中度失能 | | □其他： | |  | |
| **師資 人 才 培 訓 認 證 機 制** | ※無則免填  資格定義：(如具有○○證照、相關專業學經歷及相關教學實務經驗者)  認證單位：   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | 序號 | 資格證照 | | 認證單位 | | | 1 |  | |  | | | 2 |  | |  | | | 3 | |  | |  | | | | | | | | |
| **授 課 經 歷** | 範例：113年苗栗縣苑裡鎮00社區發展協會：動動手粉彩樂 講師 | | | | | | | |

**※相關師資訊息將公佈於*苗栗縣政府社會處*網站，供所屬查詢。揭露訊息如下:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 王O明 | 男 | 電話：0912-345678 | 人文藝術類 | 服務區域：銅鑼鄉、公館鄉 |