

國立屏東科技大學社會工作系
境外社會工作實習機構督導資格證明

____ 000 ____，於 _____ (請填機構名稱)，

擔任 _____ (請填職務名稱)，

____ 年，特此證明。

實習督導： _____ (簽章)

機構負責人： _____ (簽

章)

實習機構蓋關防處： _____

*此證明書填寫完後請回傳至實習資源室。

*實習資源室聯絡方式

1. 地址：912 屏東縣內埔鄉學府路一號，社會工作系

2. email：swfw@mail.npust.edu.tw

3. 電話：(08)770-3202#7731