# 社會工作實習(一)時數登錄冊(320小時制)

實習生姓名： 機構名稱：

實習期間： 年 月 日至 年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **次數** | **實習日期** | **實習時間** | **小時數** | **機構督導簽名** |
| 1 |  | 時至時 |  |  |
| 2 |  | 時至時 |  |  |
| 3 |  | 時至時 |  |  |
| 4 |  | 時至時 |  |  |
| 5 |  | 時至時 |  |  |
| 6 |  | 時至時 |  |  |
| 7 |  | 時至時 |  |  |
| 8 |  | 時至時 |  |  |
| 9 |  | 時至時 |  |  |
| 10 |  | 時至時 |  |  |
| 11 |  | 時至時 |  |  |
| 12 |  | 時至時 |  |  |
| 13 |  | 時至時 |  |  |
| 14 |  | 時至時 |  |  |
| 15 |  | 時至時 |  |  |
| 16 |  | 時至時 |  |  |
| 17 |  | 時至時 |  |  |
| 18 |  | 時至時 |  |  |
| 19 |  | 時至時 |  |  |
| 20 |  | 時至時 |  |  |
| 21 |  | 時至時 |  |  |
| 22 |  | 時至時 |  |  |
| 23 |  | 時至時 |  |  |
| 24 |  | 時至時 |  |  |
| 25 |  | 時至時 |  |  |
| 合計時數 | | |  |  |

註：機構實習時數不得低於200小時。