**兒童全腦開發訓練師認證輔導**

**教學實習日誌(證明)**

 機構名稱： 撰寫日期： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 實習日期 |  | 實習時間 |  共計 小時 |
| 實習目標 |  |
| 實習流程、項目與內容 |  |
| 實習心得感想 |  |
| 專業成長 |  |
|  機構督導(回饋者)評語 |  |
| 實習生自我檢核 |  |

\*本表可依實際狀況自行增加頁數\*

 **機構督導(回饋者)：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(親簽) 實習生： \_(親簽)**