**處理家暴配偶個案基本訓練課程**

**報名表**

機構/學校/部門名稱：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

聯絡人及電話：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序號 |  姓名（請以正階填寫） | 職位/職務 |  |
| 中文 | 外文 | 聯絡電話/電郵 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

註：

1. 表格可自行複制或增加行列；
2. 出席率需達100%，可獲由本局發出之證書。

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 負責人簽名及蓋章

 2018年 月 日