



台灣藝術治療學會

Taiwan Art Therapy Association

認證督導換證申請表

【取得本會督導證照者專用表格】

申請程序：

1. 繳交審查費：申請者請先轉帳繳交認證督導審查費用二千元，並於申請表上正確欄位填寫轉帳相關資料。無論審查結果通過與否，該審查費用皆不予退費。

中國信託商業銀行華山分行

戶名：台灣藝術治療學會

ATM 帳號：(銀行代碼 822) 271540023512

2. 請將申請表連同各項證明文件一起掛號郵寄至台灣藝術治療學會辦公室：407 台中市西屯區大墩二十街 87 號 6 樓之 1 (602 室)
3. 認證督導換證審查由本會理事所組成之審查小組負責審查辦理，通過審查並經理事會同意後得取得台灣藝術治療學會認證督導資格，並頒授六年效期之藝術治療認證督導證書一張。

申請日期： 年 月 日

姓名	TATA 專業認證會員編號			
	初次取得督導證照時間		年 月	
TRATS 認證編號	連絡 電話	(0) (M.P.)	性別	☐ 男 ☐ 女
EMAIL	出生日期		年 月 日	
服務單位	職稱			
戶籍地址	郵遞區號()			
通訊地址	郵遞區號()			
文件類別	需檢附證明文件		相關規定說明	
身分證明	1. ☐ 藝術治療認證督導證照正本 2. ☐ 身分證正反面影本		1. 藝術治療督導證書效期為六年。	
換證條件證明	1. ☐ 藝術治療督導研習課程證明 2. ☐ 藝術治療督導工作時數證明 3. ☐ 無違反倫理守則之聲明書		1. 完成藝術治療督導相關研習課程或被督導時數達 18 小時以上，教授藝術治療督導課程時數最高可折抵 12 小時。 2. 實際從事藝術治療督導工作 36 小時以上。	



台灣藝術治療學會

Taiwan Art Therapy Association

專業工作說明				
工作場域			工作對象	
工作取向				
工作專長				
督導推薦 親筆簽名	(接受國外督導者，可以推薦信取代簽名)		審查費用轉帳資料	
			轉帳日期	
			轉帳後五碼	
秘書處 收件日期		審查結果	☐ 通過 ☐ 不通過 _____	
審查人 (兩名)		審查日期		審查日期

粗框欄位由秘書處填寫，申請者請勿填寫

申請者簽名蓋章：_____