「森林療癒師認證」培訓計畫書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請單位 |  | 統編 |  |
| 負責人 |  | 電話 |  |
| 通訊地址 |  |
| 聯絡人 |  | 手機 |  |
| 通訊地址 |  |
| 電子郵件信箱 |  |
| 計畫內容說明 | 一、培訓目的二、預期效益三、對於取得認證之森林療癒師後續規劃四、培訓期間是否獲其他機關(單位)相關經費補助□是，機關(單位)名稱： 補助經費： 元□否五、上課地址六、修課人數七、希望開課日期八、申請課程類別：□核心課程 □活動課程 □實習課程九、希望課程規劃 |
| 模組名稱 | 單元課程名稱 | 時數 | 希望師資 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

※表格請自行延伸，課程內容請參考森林療癒師認證培訓平臺網頁資料。