

台灣芳香療法協會-專業諮商芳療師訓練計畫

主辦單位：

TW-AA 台灣芳香療法協會 Taiwan Association of Aromatherapy

計畫主旨：

台灣芳香療法協會於 2011 年開始，由協會補助，每年預計訓練 500 名諮商芳療師，藉由專業芳療師授課，拓展諮商心理師技能。

訓練方式：

- 台北市、新北市-專業諮商芳療師自我照護訓練課程，每期 2 堂課，每次 3 小時，一個星期上一次。
- 台北以外縣市-專業諮商芳療師自我照護訓練課程，每期 2 堂課，早上 3 個小時、下午 3 個小時，一天完成。

認證申請資格及費用：

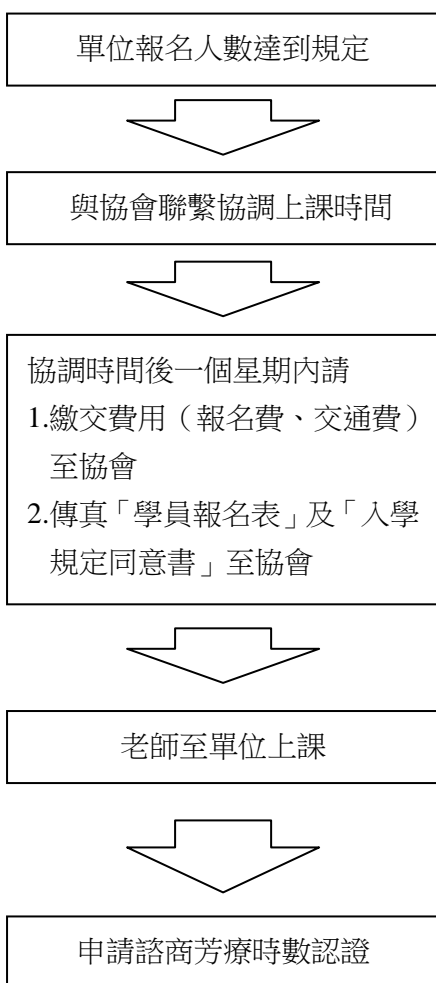
- 現職諮商心理師都可申請。
- 第一階段課程保證金費用每人 500 元，台北市、新北市每班最低應付保證金 4000 元，台北市、新北市外每班應付最低保證金 6000 元（不含醫事人員繼續教育積分審查費 900 元）。
- 講師交通費（每班依地區而有所不同）。

台北縣市	基隆	桃竹苗	中部地區 (台中-雲林)	嘉義/南投	台南	高雄	宜蘭	花蓮	台東
500	600	1500	2500	3000	3500	4200	1000	3500	5000

- 如需申請醫事人員繼續教育積分、公務人員時數認證，請洽協會。

報名流程：

注意事項：



- 現職諮商心理師台北市、新北市 8~12 人即可開班。
- 其他縣市諮商心理師 12~20 人即可開班。
- 人數超過將分兩班。
- 排定上課時間時，請將延遲上課及提早離席等因素考量進去，切勿因工作交接延遲而耽誤上課時間或因此理由早退。
- 排定的時間協會將保留一個星期，期限內若無法完成報名表及課程費用繳交，協會將有權把時間讓出其他單位登記。
- 每位學員繳交 500 元保證金給班長。班長將最低門檻保證金、講師交通費、行政審查費匯至協會。
- 最低門檻保證金：台北市、新北市 8*500=4000 元，台北以外縣市：500*12=6000 元。
- 入學規定同意書需每位學員親自完整閱讀及簽名確認。
- 報名表及同意書：傳真 02-8192-7300 台灣芳療協會
- 保證金：國泰世華銀行 永平分行
銀行代碼：013 帳號：2660-3000-0412
- 電話 02-8771-7050 告知協會確認，工作人員依同意書人數預備上課材料。
- 所有課程為確保訓練品質，恕不接受旁聽
- 學員有中途退出、退訓、遲到、早退則不退還費用，以上行為皆會影響學習品質，請學員嚴格遵守。
- 學員完成課程並於課程結束 2 星期內繳交認證費（2 星期內完成申請，認證費用只需 900 元）及相關文件（課程心得感想 600-1000 字一份），協會將發給芳療師證書。
- 台灣芳療協會認證費用原為 NT.1000 元
- 課程結束後，聯絡人退回保證金給未違反規定完成課程之學員（請班長主動 EMAIL 退費帳號至協會）。
- 協會會統一將最低門檻保證金退還給班長（扣除學員違規罰金，不包含手續費 17 元）退費約 15-20 天。

台灣芳療協會諮商芳療師入學規定同意書簽名表 2011.09.19

特別提醒您

- ◆ 如需申請 醫事人員繼續教育積分，需於上課前一個月提出申請，請班長注意。
- ◆ 課程費用請班長收齊後統一匯款至協會。參加之學員需全程參與中途退出、退訓、遲到、早退、缺課則不退還費用學員報名前請確認上課意願及自我時間安排。
- ◆ 本課程之課程費用不包含 諮商芳療時數認證費 需由學員自行負擔。
- ◆ 協會臨時調課將通知課程聯絡人代為聯繫學員出席。
- ◆ 進階課程原則上仍與一階課為同一位授課老師，實際出席之授課老師仍需由協會安排。
- ◆ 學員同意授權台灣芳療協會將繳交之個案、作業、課程品質調查、專訪影像文字、上課情形之影像刊載於協會網路資料庫，供芳療教育推廣之用。

上課規定

- ◆ 學員每次上課及下課均需於簽名表上簽名。上課簽到表需由參學員親筆簽名，不得以蓋章替代。
- ◆ 協會課程皆為版權所有，上課嚴禁錄音錄影，不接受旁聽，嚴禁攜帶錄音筆、攝影機等器材。
- ◆ 學員需親自出席每堂課程，不得請人代為上課，協會恕不負責補課。
- ◆ 學員上課時請勿攜帶幼兒、寵物。請關掉您的手機，勿於課程中接聽，干擾課程進行，違反規定者，協會會有權中止學員上課權利，並課程費用恕不退還。

證書核發標準

- ◆ 學員完成課程並於課程結束 2 星期內完成繳交課程心得感想 600-1000 字一份、認證費，協會將發給芳療師證書。
- ◆ 如需申請芳療師認證申請及公務員終身學習護照時數認證，請於課程結束後三個月內完成，逾時無法申請。

(請看過”台灣芳香療法協會-護理芳療師訓練計畫報名同意書”且 **親自** 簽名後，回傳至協會)

1. 本人 _____ 已詳閱協會入學須知並願意遵守上述規定，若有違反願遵照協會之規定處置。
2. 本人 _____ 已詳閱協會入學須知並願意遵守上述規定，若有違反願遵照協會之規定處置。
3. 本人 _____ 已詳閱協會入學須知並願意遵守上述規定，若有違反願遵照協會之規定處置。
4. 本人 _____ 已詳閱協會入學須知並願意遵守上述規定，若有違反願遵照協會之規定處置。
5. 本人 _____ 已詳閱協會入學須知並願意遵守上述規定，若有違反願遵照協會之規定處置。
6. 本人 _____ 已詳閱協會入學須知並願意遵守上述規定，若有違反願遵照協會之規定處置。
7. 本人 _____ 已詳閱協會入學須知並願意遵守上述規定，若有違反願遵照協會之規定處置。
8. 本人 _____ 已詳閱協會入學須知並願意遵守上述規定，若有違反願遵照協會之規定處置。
9. 本人 _____ 已詳閱協會入學須知並願意遵守上述規定，若有違反願遵照協會之規定處置。
10. 本人 _____ 已詳閱協會入學須知並願意遵守上述規定，若有違反願遵照協會之規定處置。
11. 本人 _____ 已詳閱協會入學須知並願意遵守上述規定，若有違反願遵照協會之規定處置。
12. 本人 _____ 已詳閱協會入學須知並願意遵守上述規定，若有違反願遵照協會之規定處置。

上課日期 / 時間： _____ 所屬單位： _____

上課地點： _____ 大樓 _____ 樓 _____ 會議室 / _____ 傳真日期：

台灣芳療協會諮商芳療訓練報名表

(主要聯絡窗口、班長請填第一位)

請 正楷 書寫

	姓名 / 身份證字號	服務機構	申請公務人員時數	行動電話	Email
1			<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
2			<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
3			<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
4			<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
5			<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
6			<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
7			<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
8			<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
9			<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
10			<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
11			<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		

機構	科別部門	預計使用場地	場地聯絡人 (需為學員)

單位連絡電話：_____分機：_____

有人推薦你們來上芳療訓練嗎？ ★推薦人：_____

需要協助申請「醫事人員繼續教育積分」！

註：如需由協會代為申請醫事人員繼續教育積分，請附上個人之身份證字號。