**文藻校園CPAS施測問卷申請表**

申請日期：　　年　　月　　日

＿＿學年度第＿　學期第　　次申請

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請單位 |  | | |
| 申請人 |  | 公務分機 |  |
| 電子信箱 | ＠mail.wzu.edu.tw | | |
| 施測班級或對象 |  | | |
| 申請份數 | 份 | | |
| 施測日期或期間 | 年　　月　　日　　　至　　　年　　月　　日 | | |
| 備註 |  | | |
| 注意事項 | | | |
| 1. 校園施測問卷限取得「CPAS諮詢師初階資格證書」之教職員提出申請。 2. 申請CPAS施測問卷每次最多20份，如有特殊需求，請填寫於備註欄位。 3. 施測問卷發送原則，將依每學年生涯發展中心申請問卷份數為主，彈性調整。 4. 申請同意後，施測問卷帳號密碼及使用說明，將寄至申請人信箱，煩請妥善保管使用。 | | | |

※填寫後，請將資料郵寄至sa7504@mail.wzu.edu.tw 生涯發展中心 收

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 以下由生涯發展中心填寫 | | | |
| 處理紀錄：  　□同意，開設帳號數：　　　組。  　□不同意，理由： | | | |
| 承辦人簽章 |  | 主管簽章 |  |

111.12.15版