

TSST 沙遊取向實務工作者認可申請表

姓名

單位／職稱

入會日期

連絡電話

Email

通訊地址

# 檢附以下相關資料並勾選符合項目：

1. **□ ISST 教師級會員講授之工作坊參與時數證明文件(附件一)**

□初階 小時

□總時數滿 小時

□學會認可的線上課程 小時

# □ 個人歷程完成證明文件

□沙遊治療師姓名

□完成次數 、沙盤數

1. **□ 督導完成證明文件**

□ISST教師級會員團體／個別督導姓名

□團體督導時數至少 小時、至少報告 小時 臨床個案

□個別督導時數至少 小時

□團體督導+個別督導時數至少 小時，每 小時至少報告 小時臨床個案

1. **□**兩位國際認證級會員的推薦信

姓名 、

1. **□**同意簽署倫理規範與使用沙遊取向實務工作者認可的業務範圍

如：持有臨床心理師證照者，需簽署「執行沙遊工作，在心理師法中規範之臨床心理師業務範圍，且符合心理師法及國際沙遊治療學會之倫理規範。」