



處理家暴配偶個案基本訓練課程 報名表

機構/學校/部門名稱：_____

聯絡人及電話：_____

序 號	姓名（請以正楷填寫）		職位/職務	聯絡電話
	中文	外文		

註：

1. 表格可自行複制或增加行列；
2. 出席率需達 100%，可獲由社會工作局發出證書。

負責人簽名及蓋章
2018 年 月 日