社團法人臺灣音樂治療學會入會申請

**【正式會員】資格證明文件檢附表**

**※ 請下載後填寫並簽名，完成後將檔案存成pdf後上傳至BeClass。※**

請依照下列資格，檢附相關證明文件：

第1項 具備醫師、心理師或醫護相關專業證照，且實際從事醫療、教育或心理衛生工作，並修習本會認證之專業研習滿80小時者。

第2項 本國教育部認可之國內外大學主修音樂治療系所組畢業，並完成實習訓練者。

第3項 具有博士學位並任教於國內外大專院校，從事醫療、心理、諮商、復健、社工、公衛、音樂、教育等相關領域之教學、研究或實務工作，並修習本會認證之專業研習滿80小時者。

**（下表中不需使用之欄位可自行刪除，如欄位不敷使用，可自行增加。）**

**★ 符合第1項者：**

|  |
| --- |
| 1. 相關學系「畢業證書」（請插入圖檔） |
| 2.「專業證書」（如：醫師證書、心理師證書等）（請插入圖檔） |
| 3.「執業證照」（請插入圖檔） |
| 4.「工作證明」  （請插入圖檔） |
| 4. 音樂治療相關「80小時研習或修課證明」（請插入圖檔） |

**★ 符合第2項者：**

|  |
| --- |
| 1. 主修音樂治療系所組「畢業證書」（請插入圖檔） |
| 2.「專業證照」或「實習證明」（如：MT-BC、RMT等）（請插入圖檔） |

**★ 符合第3項者：**

|  |
| --- |
| 1. 相關學系「畢業證書」（請插入圖檔） |
| 2.「專業證書」（如：醫師證書、心理師證書等）（請插入圖檔） |
| 3.相關工作「在職證明」（請插入圖檔） |
| 4. 音樂治療相關「80小時研習或修課證明」（請插入圖檔） |

**聲明：**茲聲明本人 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(簽名) 於申請會員上傳之資料與該正本完全相符；本人並聲明願就所提供資料之正確真實性負完全責任。

**中 華 民 國 ： 年 月 日**

**※ 請下載後填寫並簽名，完成後將檔案存成pdf後上傳至BeClass。※**