

**個人發展計劃表格**

姓名： 組別: 　　 編號： 填表日期：\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 類型 | 職業導向 | 學術及技能提升 | 興趣發展 |  |
| 目標 |  |  |  |  |
| 原因 |  |  |  |  |
| 所需資格／進程 | 1. | 1. | 1. | 1. |
| 2. | 2. | 2. | 2. |
| 3. | 3. | 3. | 3. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 發展項目  (課程/購買物品名稱) | 課程預計時間 | 類別  (請🗸表示) | | | 有關技能或課程能幫助我將來的發展及幫助  (目標) | 有關技能、課程或物品所需的費用 | 有關課程上課地點/物品購買地點 |
| 教育 | 職業培訓 | 技能 |
|  |  |  |  |  |  | $ |  |
|  |  |  |  |  |  | $ |  |
|  |  |  |  |  |  | $ |  |

**家長同意簽署： 日期：**

友師回饋 (必須填寫)︰

|  |  |
| --- | --- |
| 友師意見︰ |  |
|  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

負責個案督導確認簽署 中心督導確認簽署 機構蓋章