

治療中心名稱：_____

(Name of treatment centre)

Record of Programmes and Activities 計劃及活動記錄

Name of Activity 活動名稱		Type of Activity 活動種類	
Date 日期		Time 時間	
Venue 地點		Number of Residents Participated 參與的入住者人數	
Other related information 其他相關資料			

Session Date 日期	Start Time 開始時間	End Time 完結時間	Venue 地點	Number of Participants 參與人數	Activities / Content 活動內容	Responsible Staff 負責員工

Responsible Staff 負責員工	(Signature 簽署)	Supervisor 主管	(Signature 簽署)
Post 職位		Post 職位	
Name 姓名		Name 姓名	
Date 日期		Date 日期	
Supervisor's Comment 主管評語			

*** End of Report ***