高雄市政府青少年生涯探索號計畫

個案轉介表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 轉介單位資料 | 單位名稱 |  | 轉案者 |  |
| 電話 |  | 職 稱 |  |
| 個案基本資料 |
| 姓名 |  | 性別 |  | 生日 | 　年　　月　　日 |
| 個案電話 |  | 個案手機 |  | 身分證字 號 |  |
| 戶籍地址 |  |
| 居住地址 | □同上 |
| 緊急聯絡人 |  | 關係 |  | 電話 |  |
| 家庭概況(簡述) |  |
| 服務歷程及重大事件摘要（自行擴充） |  |
| 轉介原因（自行擴充） |  |
| 轉介需求（可複選） | □探索課程 □工作實習體驗 □就業輔導（限國中完成修／畢業者）□其他(心理諮商、升學資訊……) |
| 目前使用資源／服務單位 | □高關懷課程（\_\_\_\_\_）□技藝教育（\_\_\_\_\_）□高中職校（\_\_\_\_\_）□社福單位（\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_）□法治單位（\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_）□高雄市學生輔導諮商中心 □其他單位（\_\_\_\_\_\_\_） |
| 是否願意共同進行初訪 | □是，初訪地點\_\_\_\_\_\_\_\_ □否，\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 是否需回復受轉結果 | □是 □否 | 建議邀請訪視課程頻率 | □1次/月 □\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |