|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **填表日期** | | **轉介申請人** | | **單位** | | **聯絡電話** | | | **Email** | | |
| 年　　月　　日 | |  | |  | |  | | |  | | |
| **<<個案資料>>** | | | | | | | | | | | |
| **姓名** | | | | **學號** | | **系/科** | | **班級** | | | **性別** |
|  | | | |  | |  | |  | | | □1男 □2女 |
| **個案**  **類別** | □1.一般生  □2.境外生  □3.身障生  □4.缺曠過多  □5.成績低落  □6.優先關懷群  □7.危機個案  □8.其他： | | | **出生日期** | 年　　月　　日 | | | **聯絡電話** | | |  |
| **監護人** | (關係:　　) | | | **監護人電話** | | |  |
| **現居地址** |  | | | | | | |
| **住宿情形** | □與父母同住 　□與親友同住 □學校宿舍  □校外租屋（室友　□無 □有, \_\_\_位）　□其他,\_\_\_\_\_ | | | | | | |
| **主訴問題** | □1.家庭關係 □2.人際關係 □3.感情生活 □4.自我探索 □5.生涯發展 □6.學習適應  □7.心理疾病 □8.傷害行為 □9.其他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | |
| 請說明問題焦點（空間不足請撰寫於背頁或自行加A4紙）  個案 | | | | | | | | | | |
| 問題嚴重程度 □低－問題出現少，但仍須專業評估與輔導  □中－問題反覆出現，已影響學習生活  □高－問題嚴重影響學習生活，需立即介入輔導  □其他－\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | |
| **轉介理由** | 請寫出具體協助需求 | | | | | | | | | | |
| **回覆轉介者摘要** | ***（此欄由諮商輔導中心老師填寫）***  回覆時間：　　年　　月　　日　上午/下午 \_\_\_時\_\_\_分 至\_\_\_時\_\_\_分 | | | | | | | | | | |
| 回覆內容摘要  。 | | | | | | | | | | |
| **諮輔中心受理本案人員** | | | **單位主管** | | | | **預約輔導老師** | | | **預約日期及時間** | |