

國立臺東專科學校個案轉介單(校外)

申請轉介者：		服務單位：		轉介日期： 年 月 日	
與個案之關係：		聯絡電話：			
轉 介 個 案 資 料	姓名：		性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		
	系級： 系 年級		學號：		
	聯絡地址：		聯絡電話：		
	緊急事件聯絡人：		與個案之關係：		
	聯絡地址：		聯絡電話：		
一、個案之主要問題概述：					
二、轉介原因及希望協助的事項：					
三、附送資料：1. <input type="checkbox"/> 轉介同意書 2. <input type="checkbox"/> 晤談記錄____頁 3. <input type="checkbox"/> 測驗結果 4. <input type="checkbox"/> 其他 _____					
註：本欄主要為輔導主管單位內部轉介使用，其他單位如無附送資料則免填此欄					

個案轉介回條

受理轉介情形：(1) <input type="checkbox"/> 已於____年____月____日接案，主要處理說明如下。			
(2) <input type="checkbox"/> 案主未至本中心，並將資料在轉介日期後 30 日內寄回原轉介單位。			
(3) <input type="checkbox"/> 其他_____			
處理說明：			
希望原轉介者之協助：			
輔導主管單位：		輔導員簽章：	
聯絡電話：		回覆日期： 年 月 日	