1100204 更新

育達科技大學學生輔導與諮商中心

【個案轉介單】

申請**轉介者**資料				
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：	系級： 系 年 班		學號：
聯絡地址：				電話：
緊急聯絡人：	關係：	聯絡電話：		

◎問題類型

☐學業困擾 ☐家庭問題 ☐人際關係 ☐情緒困擾 ☐生活適應 ☐自我傷害 ☐身體健康
☐自我了解 ☐精神狀態 ☐情感問題 ☐生涯規劃 ☐性/別問題☐時間管理 ☐其他問題

◎個案之主要問題概述：

◎轉介前處理經過：

◎希望學輔中心協助的事項：

※若欲轉介學生至學輔中心，請先告知學生。

以 下 由 學 輔 中 心 填 寫

個案處理紀錄

受理轉介情形：

(1)☐轉介日期____年____月____日，預計將於____年____月____日進行諮商。

(2)☐ 個案未至本中心進行諮商。

(3)☐ 其他_____

MEMO：受理轉介後，約 1-2 周會進行諮商時段的安排

個案管理員		通知日期	