

弘光科技大學諮商輔導中心校外資源轉介單

受理轉介單位您好：

本中心輔導人員經評估當事人所需，欲轉介校外資源提供協助，煩請貴單位於受理之後，填寫下方「個案轉介回覆欄」，並將此表單回覆予本中心，謝謝。

填表日期： 年 月 日

| 轉介者資料 | | | | | |
|------------|--|--------|---|----|-------|
| 轉介者 | | 職稱 | | | |
| 聯絡電話 | | E-mail | | | |
| 當事人資料 | | | | | |
| 姓名 | | 性別 | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | 生日 | 年 月 日 |
| 身分證字號 | | 聯絡電話 | | | |
| 通訊地址 | | | | | |
| 當事人概況及轉介原因 | | | | | |
| | | | | | |
| 欲轉介單位： | | | | | |
| 當事人簽章 | | | 家長簽章 (當事人未滿 18 歲須經家長同意轉介並簽章) | | |
| | | | | | |
| 轉介者簽章 | | | 中心主任簽章 | | |
| | | | | | |

| 個案轉介回覆欄 | | | |
|-----------|--|--------|--|
| 受理單位資料 | | | |
| 聯絡人 | | 職稱 | |
| 聯絡電話 | | E-mail | |
| 處理情形及建議事項 | | | |
| | | | |