

中途離校或青少年生涯探索號轉介單

*號為必填項目

填寫完成請傳真至輔諮中心(2430-0875)並來電確認(2430-1585)

*轉介單位		轉介日期	
*轉介單位 連絡人		*聯絡電話	
		傳真電話	
一、受轉介青少年基本資料			
*姓名		*性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
出生年月日		身分證字號	
學籍	<input type="checkbox"/> 高中職校 (<input type="checkbox"/> 日校 <input type="checkbox"/> 夜校) <input type="checkbox"/> 國中學校 <input type="checkbox"/> 大專院校 離校日期：____年____月____日 或 目前年級：____年____班		
戶籍地址			
現居地址			
*電話	青少年： 監護人或法定代理人（姓名、與青少年關係、電話）：		
*二、轉介原因			
*三、其他狀況概述：（如家庭情形、未持續就學原因、青少年目前動向或連繫時可注意事項等）			
轉介單位承辦人：		轉介單位主管(核章)：	

個案轉介回復單			
單位名稱		回復日期	年 月 日
回覆人簽章		聯絡電話	
		傳真電話	
處理結果			

承辦人：

單位主管（核章）：