財團法人善慧恩社會慈善基金會 培力中心 個案服務轉介單

111.08.25修訂

轉介單位		單位名稱				轉介日期	年	月	日		
		聯絡人				聯繫電話/ 傳真					
轉	下表所列	们1-3項為必要	條件, 4-6	項為指	睪一條件,	經評估個案符	守合前述者	,始征	得轉介		
介評估指標	□2.個案 □3.個案 □4.個案 □5.個案	1.經說明並確認個案已同意轉介至本中心接受青少年自立培力相關服務。 2.個案未曾發生嚴重的生、心理受創問題,沒有不適於接受自立培力相關課程情形。 3.個案具求職工作意願,且瞭解參加培力訓練對增加職場競爭力是有幫助的。 4.個案願意遵守培力中心課程相關規範,不會隨意遲到、早退或無故未到課。 5.個案願意為自己的未來參加技職證照考試,並盡最大努力取得及格證照。 6.個案具有想要改變現況之原動力,並曾出現過嘗試改變的具體行為。									
	姓名		性 別	□男	□女	出生日期	年	月	日		
	身分 證字 號					有效 聯絡電話					
 個案 基本	ITHD TIF					婚姻狀況	□未婚	□已续	昏 □同居		
資料		□無特殊狀況 □領有身障手 □其他身心概		類, 程	度度 						
	就學 就業 現況	□穩定就學中 □穩定就業中 □未升學未就			哉/臨時工	緊急聯絡人	姓名: 電話:				
	家庭 □經濟弱勢:□低收 □中低收 □清寒 概況 □隔代教養 □家庭暴力 □兒少保護 □高風險家庭 □原住民 □新移民 □身障家庭 □受刑人家庭 □脆弱家庭										
個第		家系圖	個 1. 2.	津經 主要 主要 主要		古田柳沪·					

轉介 原因	個案問題班 1. 2.	況摘述與未來規劃:							
	填寫情形 : □1.案主自:	真 □2.社工/老師與案主共同討	論 □3.無法確認	皇室期待,由	社工/老師填寫				
服務	工作期待: □1.暫無迫切經濟需求 □2.全職 □3.長期兼職 □4.長期兼職 □5.短期/含暑期工讀 □6.實習/學徒 □7.轉職 □8. 其他								
轉介期待		B □2.探索未來職涯方向 □3 函 □5.升學討論 □6.其他							
	□4.人際與	淺管理 □2.工作權益諮詢 □ 公理諮詢 □5.健康諮詢 □6 							
核章	承辦人:	單位主管:							
★填	妥後請傳真	:: 07-5560367或Email: gwg	youthcenter@	gmail.com					
		`\單							
原轉	享介單位		轉介人員						
轉力	介日期	連絡電話、傳	真	1					
處理情	青形 :								
受轉	專介單位	財團法人善慧恩社會慈善基金	:會 聯絡人						
受轉介單位主管			回覆	年月	В				
			日期						