

這是一份學生輔導轉介單，若您的學生有任何心理困擾，您可以填寫送交此份轉介單，並邀請學生親至諮商輔導中心，我們將安排合適的輔導老師提供相關協助與輔導。

轉介人		轉介人連絡電話		轉介日期	
學生姓名		系科別、班別		學 號	
學生生日		學生身分證字號		聯絡手機	
E-Mail				聯絡電話	
* 緊急聯絡人/監護人： 關係： 聯絡電話：( )					
問題 類 型	問題類型(可複選)				
	<input type="checkbox"/> 1. 升學或學習適應 <input type="checkbox"/> 2. 家庭問題 <input type="checkbox"/> 3. 人際關係 <input type="checkbox"/> 4. 情感問題 <input type="checkbox"/> 5. 自我了解與成長 <input type="checkbox"/> 6. 情緒困擾 <input type="checkbox"/> 7. 生涯規劃 <input type="checkbox"/> 8. 學校法規 <input type="checkbox"/> 9. 學校生活適應 <input type="checkbox"/> 10. 心理測驗(測驗類型)： <input type="checkbox"/> 11. 疑似身心障礙學生(請說明)：_____ <input type="checkbox"/> 12. 精神疾患(請說明)： <input type="checkbox"/> 13. 其他(請說明)：				
<b>學生家庭狀況：</b>					
1. 學生家中共有_____人，他們分別為_____ (如：爸爸...)					
2. 學生父母的職業是：父 _____ 母 _____；學生父母的年齡是：父 _____ 母 _____					
3. 學生與家人的關係為：很親密、還算親密、有點疏遠、很疏遠、其他(請說明) (如：與父親關係還算親密...) _____					
4. 學生家中的管教方式：_____					
5. 學生家中的氣氛：_____					
6. 學生家中收入(夠用、尚可、不夠)；學生(需要、不需要)以工作維持家計或個人需要					
學生狀況(轉介原因)：					
目前處理情形及建議事項：					
<b>回 覆 欄</b>					
敬會：_____ 老師(教官)      日期：_____					
中心評估及處理情形：					
<input type="checkbox"/> 1. 由專業輔導老師處理					
<input type="checkbox"/> 2. 由系輔導老師處理					
<input type="checkbox"/> 3. 專業(系)輔導老師與轉介人共同處理					
<input type="checkbox"/> 4. 輔導中心會同(單位)共同處理					
<input type="checkbox"/> 5. 協助轉介校外機構，機構名稱：_____					
<input type="checkbox"/> 6. 其他 _____					
主任： 輔導老師：					