

臺北市街友就業服務轉介表

姓名							出生日期	民國	年	月	日
身分證統一編號							教育程度	<input type="checkbox"/> 畢業 <input type="checkbox"/> 肄業			
戶籍地址											
聯絡電話							行動電話				
住宿地	<input type="checkbox"/> 平安居 <input type="checkbox"/> 遊民收容中心 <input type="checkbox"/> 台北火車站 <input type="checkbox"/> 其他 _____										
轉介身分除遊民外，尚有其他特定身份別 (可重覆填寫)	<input type="checkbox"/> 中高齡 <input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 更生保護人(法律案件: _____) <input type="checkbox"/> 身心障礙者 (障別: _____, 身心障礙手冊: <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無) <input type="checkbox"/> 其他 _____										
業前準備」 評估指標 (本欄由轉介人員 詢問後予以勾選)	為使個案了解於服務過程其所應扮演的角色及立場，請轉介人員就下列簡易評估問項詢問個案。										
	<input type="checkbox"/> 我有足夠的體力與穩定的精神狀況可以勝任全職或部份工時的工作。										
	<input type="checkbox"/> 為了覓得工作，我願意與就業服務處輔導員共同合作，體認自己應負擔的角色及工作，並積極配合。										
	<input type="checkbox"/> 當我的能力不符合當今就業市場的需求時，我願意與就業服務處輔導員一同努力，修正期待。										
轉介單位評估個案 就業意願與能力等	1. 最近 1 次找工作之時間？						_____年_____月				
	2. 今年找過幾次工作？						_____次				
	3. 透過何種管道找工作？										
	4. 曾經找尋之工作類型？										
	5. 欲找尋何種工作類型？										
	6. 具備何種專長或技能？						1. _____ 2. _____ 3. _____				
其他訊息 (必填)	1. 本案是否為貴單位服務中個案： <input type="checkbox"/> 是：開案人員為 _____ <input type="checkbox"/> 否										
	2. 請提供「個案服務紀錄摘要」共 _____ 張。										
	3. 求助期待： <input type="checkbox"/> 職業介紹 <input type="checkbox"/> 就業諮商 <input type="checkbox"/> 職業心理測驗 <input type="checkbox"/> 職訓諮詢 <input type="checkbox"/> 政府短期安置措施 <input type="checkbox"/> 創業諮詢 <input type="checkbox"/> 其他 _____										
	4. 是否為警示帳戶： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否										
	5. 目前本單位已提供之服務或資源： <input type="checkbox"/> 急難金 _____ <input type="checkbox"/> 其他 _____										
轉介人員綜合評估 暨建議(必填)											
轉介單位〈全銜〉：							轉介人員：				
電話：							轉介日期：	年	月	日	單位戳章
地址：											

※註 1：本轉介案共有附件 _____ 張(不含本轉介表)。
 ※註 2：請填妥轉介表後，傳真至街友工作站，FAX：(02) 2596-4411，並以電話確認收件。
 如有任何問題，請來電(02)2594-2277 洽詢。