附表一

轉銜學生基本資料通報表

原就讀學校：＿＿＿＿＿＿　　通報日期

身分證字號或統一證號*		
學生姓名*		
原就讀班級*	學院　科/系/所/組/學位學程　年級　班	
性別*	□男　□女　□其他	
出生年月日*	民國　年　月　日	
緊急聯絡人*	姓名	
	與學生關係	
	聯絡電話	
監護人*	□同緊急聯絡人	
	□通報當日學生已年滿18歲	
	姓名	
	與學生關係	
	聯絡電話	
輔導業務聯繫窗口*	姓名	
	職稱/身分（擇一）	□輔導主任/組長
		□輔導教師
		□專業輔導人員/心理師
		□專業輔導人員/社工師
		□個案管理員
	聯絡電話	
	電子信箱	
過去輔導服務*（請勾選；可單選或複選）	□介入性輔導(二級輔導) □處遇性輔導(三級輔導) □危機事件之輔導處遇 □其他(請說明：＿＿＿＿)	
未來可能的輔導需求*（至多擇三項）	□學習適應輔導需求 □行為適應輔導需求 □人際適應輔導需求 □情緒調適輔導需求 □連結校外資源之協助 □生活與經濟協助之提供 □中輟危機之預防 □自傷或自殺危機之預防 □精神或心理疾病復發之預防 □親密關係暴力危機之預防 □其他重要輔導需求(請說明：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿)	
已告知轉銜輔導相關措施後*	當事人	□同意未來就讀學校提供轉銜輔導及服務 □不同意未來就讀學校提供轉銜輔導及服務 □未明確表達意願
	法定代理人（學生滿18歲，免勾選）	□同意未來就讀學校提供轉銜輔導及服務 □不同意未來就讀學校提供轉銜輔導及服務 □未明確表達意願
升(轉)入學校：		

填表人　　輔導(處)室　　學務處　　教務處　　校長