**教職員生轉介諮輔組申請表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 填表日期： 年 月 日 | | |
| **轉介者部份** | | |
| 與被轉介者關係：□導師 □任課老師 □教官 □主管 □其他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| 姓名： | 所屬單位： | |
| 聯絡電話： | E-maill： | |
|  | | |
| **被轉介者部份** | | |
| 被轉介者身分：□學生 □教職員 □其他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| 姓名： | 學號/人員代碼： | |
| 性別：□男 □女 | 系所/單位： ( 年級) | |
| 聯絡電話： | E-maill： | |
| 轉介原因及被轉介者狀況概述： | | |
| ※請轉介者填妥本申請表後，以**密件**逕交本組。  ※被轉介者若有**緊急危機情形**，請先行以電話通報(02-2621-5656分機2221、2491)。  ※處理回覆於**7日內**將以密件寄回。 | | |
| **轉介者簽名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（　　年　　月　　日）** | | |
| (由諮輔組沿線撕下後回覆轉介者) | | |
| **諮輔組轉介處理回覆** | | |
| 簽收：  日期：　年　月　日 | | **負責輔導員姓名：** |
| 轉介後輔導處遇說明：（被轉介者： ） | | |

ASCX-Q03-003-FM010