

(轉介單位全銜)

轉介表

轉介日期： 年 月 日

致 桃園市政府就業職訓服務處

(傳真電話:03-3330641)

基本資料	姓名		身分證 字號		出生 日期	
	最高學歷	<input type="checkbox"/> 國小 <input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 高中 <input type="checkbox"/> 專科 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 碩士 <input type="checkbox"/> 博士			聯絡 方式	電話
		<input type="checkbox"/> 畢業 <input type="checkbox"/> 肄業				手機
	婚姻	<input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 已婚(<input type="checkbox"/> 分居 <input type="checkbox"/> 喪偶) <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 再婚			子女	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有：_____
	住址					
	證照	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有：_____				
	專長	1. _____ 2. _____ 3. _____				
	體能狀況	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 身心障礙(障別： _____ 程度： <input type="checkbox"/> 輕度 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 重度 <input type="checkbox"/> 極重度) <input type="checkbox"/> 學習障礙(經縣市鑑輔會鑑定有案)				
工作經驗	1. 職稱： _____ 年資： _____ 2. 職稱： _____ 年資： _____					
聯絡人	姓名： _____ 關係： _____ 電話： _____					
輔導就業	希望工作職類	<input type="checkbox"/> 行政主管人員 <input type="checkbox"/> 專業人員 <input type="checkbox"/> 技術人員 <input type="checkbox"/> 服務工作人員 <input type="checkbox"/> 機械操作人員 <input type="checkbox"/> 事務工作人員 <input type="checkbox"/> 體力工 <input type="checkbox"/> 其他_____				
	希望工作地點	1. _____ 2. _____ 3. _____				
	希望待遇	<input type="checkbox"/> 月薪 <input type="checkbox"/> 日薪 <input type="checkbox"/> 時薪，新臺幣 _____ 元， <input type="checkbox"/> 不拘				
	希望工作時間	<input type="checkbox"/> 日班 <input type="checkbox"/> 夜班 <input type="checkbox"/> 不拘				
職業訓練	希望職訓種類	1. 職類：_____ 地點：_____ 2. 職類：_____ 地點：_____				

案情簡述	個案其他身分	<input type="checkbox"/> 一般求職者 <input type="checkbox"/> 身心障礙者 <input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 中低收入戶 <input type="checkbox"/> 低收入戶 <input type="checkbox"/> 家庭暴力被害人 <input type="checkbox"/> 性侵害被害人 <input type="checkbox"/> 其他_____ (以文字敘述)	
	家庭狀況		
	問題需求		
	處遇建議		
個案評估 (學習障礙者由學校轉介者須填)	在校學習狀況摘要		
	認知能力	注意力	<input type="checkbox"/> 與一般人相同 <input type="checkbox"/> 注意力渙散、聽而不聞 <input type="checkbox"/> 注意力缺乏、漫無目標 <input type="checkbox"/> 注意力短暫、思緒不易集中 <input type="checkbox"/> 注意力固執、專心做某一件事，不管其他目標 <input type="checkbox"/> 容易受干擾而分心 <input type="checkbox"/> 其他，說明：_____
		記憶力	<input type="checkbox"/> 與一般人相同 <input type="checkbox"/> 重述剛聽到的語句有困難 <input type="checkbox"/> 不易記住學過的東西 <input type="checkbox"/> 會忘記攜帶文具用品 <input type="checkbox"/> 其他，說明：_____
		推理能力	<input type="checkbox"/> 與一般人相同 <input type="checkbox"/> 內在思考力弱 <input type="checkbox"/> 推理能力弱 <input type="checkbox"/> 類化能力弱 <input type="checkbox"/> 組織統整力弱 <input type="checkbox"/> 其他，說明：_____
		知覺概念	<input type="checkbox"/> 與一般人相同 <input type="checkbox"/> 手眼協調弱 <input type="checkbox"/> 四肢協調弱 <input type="checkbox"/> 眼球追視弱 <input type="checkbox"/> 有方向性的字易混淆 <input type="checkbox"/> 空間方向辨識有困難 <input type="checkbox"/> 平衡感不足 <input type="checkbox"/> 其他，說明：_____
溝通能力 (語言)			

寫)	理解、 語言表 達等)	
	生活自 理能力	
	社會化 與情緒 行為能 力(人際 關係、 情緒管 理、行 為問題 等)	
	綜合評 估個案 (優弱勢 能力)	(1) 建立人際關係能力 <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 差 (2) 情緒控制能力 <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 差 (3) 個人疾病認識能力 <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 差 (4) 解決問題及處理狀況能力 <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 差 (5) 尋求資源能力 <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 差 (6) 支持系統資源 <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 差 (7) 家人的互動與關懷 <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 差 (8) 家庭經濟狀況 <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 差
	現況分 析	(1) 生活自理能力 <input type="checkbox"/> 無須協助 <input type="checkbox"/> 需部份協助 <input type="checkbox"/> 完全需要協助 <input type="checkbox"/> 本項不適用 (2) 職(學)業能力 <input type="checkbox"/> 無須協助 <input type="checkbox"/> 需部份協助 <input type="checkbox"/> 完全需要協助 <input type="checkbox"/> 本項不適用 (3) 行動能力 <input type="checkbox"/> 無須協助 <input type="checkbox"/> 需部份協助 <input type="checkbox"/> 完全需要協助 <input type="checkbox"/> 本項不適用 (4) 交通能力 <input type="checkbox"/> 無須協助 <input type="checkbox"/> 需部份協助 <input type="checkbox"/> 完全需要協助 <input type="checkbox"/> 本項不適用 (5) 通訊能力 <input type="checkbox"/> 無須協助 <input type="checkbox"/> 需部份協助 <input type="checkbox"/> 完全需要協助 <input type="checkbox"/> 本項不適用 (6) 認知理解能力 <input type="checkbox"/> 完全能理解 <input type="checkbox"/> 部份能理解 <input type="checkbox"/> 完全不能理解 <input type="checkbox"/> 本項不適用 (7) 語言表達能力 <input type="checkbox"/> 完全能表達 <input type="checkbox"/> 部份能表達 <input type="checkbox"/> 完全不能表達 <input type="checkbox"/> 本項不適用 (8) 人際互動能力 <input type="checkbox"/> 能力良好 <input type="checkbox"/> 能力尚可 <input type="checkbox"/> 完全不能理解

		<input type="checkbox"/> 本項不適用 (9) 休閒能力 <input type="checkbox"/> 能自行參與 <input type="checkbox"/> 部份能參與 <input type="checkbox"/> 完全無法參與 <input type="checkbox"/> 本項不適用			
就業服務方面	<input type="checkbox"/> 無接受過任何職業訓練、實習或就業經驗 <input type="checkbox"/> 有接受職業訓練、實習或就業經驗(曾經接受的職業訓練、實習及期間，曾經從事過的職種、工作表現水準等):				
	受訓/實習單位	職種名稱或內容	受訓/實習期間	表現水準	
			年 月至 年 月		
			年 月至 年 月		
轉介目的					
填表人:		主管核閱:			
單位/職稱: 地 址: 電子信箱: 聯絡電話:					
			傳真電話:		

-----轉-----介-----回-----覆-----單-----

TO 原轉介單位		轉介人員	
聯絡電話		傳真電話	
Email Add.			
單位地址			
個案姓名		單位主管	
受轉介單位	桃園市政府就業職訓服務處	聯絡人	
受轉介單位主管		回覆日期	年 月 日