

南華大學 學生輔導中心

學生個案 校內 轉介表

填表日期： 年 月 日

學 制	<input type="checkbox"/> 大學部 <input type="checkbox"/> 進學部 (夜間) <input type="checkbox"/> 碩士	系 (科) 班別	_____系 _____年_____班		
姓 名		學 號		姓別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
通訊地址				電話	
				手機	
學生問題 型態 【可複 選】	1. <input type="checkbox"/> 人際關係 2. <input type="checkbox"/> 情感問題 3. <input type="checkbox"/> 性向問題 4. <input type="checkbox"/> 自我探索 5. <input type="checkbox"/> 家庭問題 6. <input type="checkbox"/> 經濟問題 7. <input type="checkbox"/> 網路成癮 8. <input type="checkbox"/> 學習困擾 9. <input type="checkbox"/> 精神狀態 10. <input type="checkbox"/> 自殺(殘)問題 11. <input type="checkbox"/> 生涯規劃 12. <input type="checkbox"/> 其他_____				
學生問題 危機程度	<input type="checkbox"/> 輕度 (學生尚能承受, 唯需多予輔導) <input type="checkbox"/> 中度 (問題已干擾到學生本身的作息) <input type="checkbox"/> 高度 (問題已嚴重影響學生本身及他人作息、需緊急處理) 學生本身是否有意願接受轉介輔導: <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不清楚				
學生問題 概述	請儘可能完整的描述學生的困擾或問題、背景資料。				
其他意見					
轉介者	轉介單位主管	輔導老師	學生輔導中心 主任		