

花蓮縣政府青少年生涯探索號計畫

(原：未升學未就業青少年關懷扶助計畫)

服務申請表

申請日期：____年__月__日

轉介單位基本資料			
轉介單位名稱		聯絡人姓名	
聯絡人職稱		聯絡人電話	
轉介單位的處遇概況			
1. 服務目標與處遇：_____			
2. 處遇態度： <input type="checkbox"/> 積極轉介 <input type="checkbox"/> 消極轉介 <input type="checkbox"/> 以共案方式轉介 <input type="checkbox"/> 預備結案 <input type="checkbox"/> 其他_____			

青少年基本資料			
青少年姓名	出生 年月日	戶籍地址： 居住地址： <input type="checkbox"/> 同上 <input type="checkbox"/> 其他：	
電話	性別	身分證字號	
修業 狀況	國中： <input type="checkbox"/> 畢業未升學未就業(應屆畢業) <input type="checkbox"/> 畢業未升學未就業(非應屆畢業) <input type="checkbox"/> 未畢業中輟 <input type="checkbox"/> 中輟滿 16 歲未升學未就業	國中學校/年級： 國中畢業年度：	
	高中(職)： <input type="checkbox"/> 在學中 <input type="checkbox"/> 已休學 (<input type="checkbox"/> 具學籍 <input type="checkbox"/> 無學籍)	高中(職)學校/年級/科系：	
監護人或 主要照顧者姓名	關係	聯絡電話： 戶籍地址： <input type="checkbox"/> 同青少年 <input type="checkbox"/> 其他： 居住地址： <input type="checkbox"/> 同青少年 <input type="checkbox"/> 其他：	

青少年主要需求
<input type="checkbox"/> 就學諮詢 <input type="checkbox"/> 就業諮詢(<input type="checkbox"/> 尋找全職或兼職工作諮詢/ <input type="checkbox"/> 職業訓練諮詢) <input type="checkbox"/> 加入本計畫(<input type="checkbox"/> 僅參與生涯探索活動課程/ <input type="checkbox"/> 參與生涯探索活動課程及工作體驗) <input type="checkbox"/> 其他_____

受理申請回覆(方案輔導員填寫)	
回覆日期：____年____月____日	回覆人員：
處理情形：	
<input type="checkbox"/> 不需開案。(<input type="checkbox"/> 已穩定就學/就業。 <input type="checkbox"/> 失聯、拒訪等不可抗力因素)	
<input type="checkbox"/> 不需開案，仍持續提供諮詢/轉介服務。請說明原因：	
<input type="checkbox"/> 開案，並協助參與生涯探索活動課程與工作體驗。(開案日期：____年____月____日)	