

## 實踐大學諮商輔導中心 個案轉介申請表

<b>來談者基本資料</b>			
姓名：	系級：	學號：	聯絡電話：
<b>緊急聯絡人資料</b>			
緊急聯絡人姓名： 與個案關係：		緊急聯絡人電話：	
<b>轉介者資料</b>			
姓名：	單位：	聯絡電話：	
轉介原因及狀況概述：			
相關人員處理經過說明：			
<b>輔導之急迫性與問題嚴重性：</b> <input type="checkbox"/> 1.需要緊急救援與危機處理 <input type="checkbox"/> 2.需要較長時間及深入之個別諮商，協助學生解除發展性危機 <input type="checkbox"/> 3.需要心理測驗或其他諮商服務 <input type="checkbox"/> 4.其他 _____			

轉介人員簽名： \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日)

<b>中心處理方式</b>	
<input type="checkbox"/> 1.轉入中心進行個別諮商（諮商老師：_____） <input type="checkbox"/> 2.給予相關資訊，暫時結案 <input type="checkbox"/> 3.其他：_____	
輔導員簽名：	主任簽名：