

國立屏東科技大學學生事務處學生諮商中心資源教室
特教需求學生轉介單

轉介日期：_____年_____月_____日

109.06.15 製定

109.07.08 修定

一、轉介者資料

轉介者：	轉介者單位：
與轉介個案之關係： <input type="checkbox"/> 導師 <input type="checkbox"/> 系主任 <input type="checkbox"/> 教職員 <input type="checkbox"/> 同學/朋友/室友	轉介者電話： 轉介者Email：

二、轉介個案基本資料

姓名：	學號：
性別：男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/> ：	電話：
系所：_____ <input type="checkbox"/> 日間部 <input type="checkbox"/> 進修部 <input type="checkbox"/> 研究所/博士班	_____年 _____班

三、轉介學生問題類型（可複選）

<input type="checkbox"/> 學業適應 <input type="checkbox"/> 人際關係 <input type="checkbox"/> 情緒調適 <input type="checkbox"/> 疑似身心障礙/適應問題評估 <input type="checkbox"/> 其他：_____
--

◆ 學生行為與關注議題簡述：（轉介者填寫）

◆ 是否已進行處理：（轉介者填寫）

否

是（請說明處理情形）：

轉介者簽名：_____

※為確保學生資料安全，轉介單由轉介單位或老師填寫後，親送或E-mail或傳真至資源教室，謝謝。

※學生諮商中心資源教室聯繫方式

校內分機：7619、7700、7628、7634、7614

傳真：08-7740551

E-mail：heartnpust@gmail.com