





個案轉介回覆單 (個管員填-學校聯)



個案編號: Y1030521320

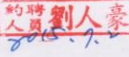
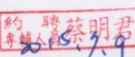
回覆日期: 104年1月8日

學校名稱	新化區 新化國中	學生姓名	張●●	學生班級	三年15班
處理情形	<input checked="" type="checkbox"/> 開案 <input type="checkbox"/> 社工師 _____ 於 _____ 駐點, 網路電話: _____ <input checked="" type="checkbox"/> 心理師 <u>胡展誌</u> 網路電話: _____ 於 <u>新化國中</u> 駐點, 網路電話: <u>138031</u> <input type="checkbox"/> 此為中輟個案				
個管組		中心督導		中心主任	


心理師 簽章：

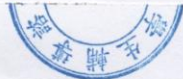
個案管理組 簽章：

個管組組長 簽章：

中心專業督導簽章： 

中心主任 簽章：



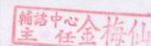

2015.07.14



個案後續處理建議單 (學校聯)

個案編號：Y1030521320

回覆日期：104 年 7 月 15 日

學校名稱	新化區 新化國中	學生姓名	張●●	學生班級	三年特教班
處理情形	<input checked="" type="checkbox"/> 已結案(於 104 年 6 月 10 日結案)(共 12 次-心理諮商必填)。 <input checked="" type="checkbox"/> 本中心已隨函將個案之結案報告轉交至貴校；為維護個案權益，個案相關資料除輔導主任、輔導室專責老師及後續輔導老師外，勿將資料交由非相關人員查閱，請貴校善盡個案資料保密與保存之責。謝謝！				
個管組組長		中心督導		中心主任	
中心專線及傳真：(06)2144028		網路電話：69070-69076		E-mail 信箱：tnsccm@gmail.com	