

教育部學生輔導諮商中心-高雄區駐點服務中心

開案評估單

基本資料							
學生姓名		出生日期		年級/科別		性別	
轉介學校		轉介教師		聯繫電話			
是否為初次轉介： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否，第 次				收件日期	年 月 日		
開案 評估人員		開案 評估日期		評估會談對象： <input type="checkbox"/> 個案 <input type="checkbox"/> 其他： 會談對象聯繫方式：			
開案評估結果							
<input type="checkbox"/> 開案： <ol style="list-style-type: none"> 會談/諮商目標： 系統合作處遇之規劃： 其他相關事項：(含預計輔導期程與次數) 							
<input type="checkbox"/> 未開案，原因說明以及處遇建議：							
開案評估人員				執行秘書			
派由專輔人員：				接案	個案管理員		