臺北市就業服務處個案管理轉介表

製表日期 104.07.23

姓名		出生日期	民國　年　月　日
身分證統一編號		教育程度	□畢業□肄業
通訊地址			
聯絡電話		行動電話	
轉介身份別	□低收入戶或中低收入戶中有工作能力者　□獨力負擔家計者 □二度就業婦女 □家庭暴力被害人 □中高齡者 □長期失業者 □原住民 □學習障礙者(障別:_____) □身心障礙者（類別:_____，身心障礙手冊：□有 □無） □更生受保護人(罪名:_____；毒品嚴重性：_____級) □其他經中央主管機關認為有必要者：(ex:AIDS患者、高風險、自殺個案)		

「就業前準備」評估指標 (本欄由轉介人員詢問後予以勾選)	**為使個案了解於服務過程其所應扮演的角色及立場，請轉介人員就下列簡易評估問項詢問個案。**	
	□我有足夠的體力與穩定的精神狀況可以勝任全職或部份工時的工作。	
	□為了覓得工作，我會尋求資源分擔家庭照顧問題。	
	□為了覓得工作，我願意與就服處個管員共同合作，體認自己應負擔的角色及工作，並積極配合。	
	□當我的能力不符合當今就業市場的需求時，我願意與就服處個管員一同努力，修正期待。	
	□在我過去的經驗裡，我對求職管道或方法的運用非常薄弱，自己找工作對我來說是一件困難的事情。	
轉介單位評估個案就業意願與能力等	1.最近1次找工作之時間？	____年____月
	2.今年找過幾次工作？	____次
	3.透過何種管道找工作？	
	4.曾經找尋之工作類型？	
	5.欲找尋何種工作類型？	
	6.具備何種專長或技能？	1._____ 2._____3._____

其他訊息 (必填)	1. 本案是否為貴單位服務中個案：□是：開案人員為_____ □否 2. **請提供「個案服務紀錄摘要」共_____張。** 3. 求助期待：□職業介紹□就業諮詢□職業心理測驗□職訓諮詢
綜合評估暨建議(必填，建議至少應包含右列訊息)	□政府短期安置措施□創業諮詢□其他_____ 一、家庭狀況(家庭成員、是否有家庭照顧問題或負擔)： 二、社區或家庭支持系統： 三、經濟狀況(目前收入來源、是否有社福經濟補助或負債等)： 四、其他 ：

轉介單位〈全 電　話： 地址:	單位戳章	轉介人員： 轉介日期：　年　月　日

※ 註1：本轉介案共有**附件_____張**(不含本轉介表)。

※ 註2：請填妥轉介表後，傳真本處個案管理資源站，FAX：（02）2930-1231，並以電話(2930-2696)確認收件。