**桃園市職業轉銜與就業輔導學生轉介表**

使用說明：本表由轉出單位班級導師填寫，並附上相關資料轉出。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請學校 |  | | | | | 日期 | |  |
| 學生姓名 |  | | 出生日期 |  | | 性別 | |  |
| 家長姓名 |  | | 聯絡方式 |  | | | | |
| 地 址 |  | | | | | | | |
| 班級導師 |  | | 導師聯絡方式 |  | | | | |
| 家庭概況 | 父: □存 □歿 職業： 年齡：  母: □存 □歿 職業： 年齡：  婚姻狀況：□良好 □離婚 □分居 □其他  手 足：□兄\_\_\_人□姊\_\_人□弟\_\_\_人□妹\_\_\_\_人  其他成員：□祖父□祖母□其他  主要照顧者： | | | | | | | |
| 轉介原因 | 1. 高三實習職場需求:   希望地點:  希望職種:    2. 交通能力: □腳踏車 □機車 □自行搭公車  □其他:  3. 其他請說明: | | | | | | | |
| 業務承辦人簽章 | |  | | | | | | |
| 承辦學校 | 名 稱 | 桃園市立桃園特殊教育學校 | | | 電 話 | | 03-3647099#161 | |
| 地 址 | 桃園市桃園區德壽街10號 | | | 傳 真 | | 03-3771118 | |
| 聯絡人 | | 組長 郭琬霖 | |
| 處遇狀況 |  | | | | | | | |
| 備 註 |  | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 職輔員 | 承辦人 | 業務主任 |
|  |  |  |