

勞動部勞動力發展署中彰投分署就業服務轉介單

114.04 修訂

個案類型 (可複選)	☐ 獨力負擔家計者 ☐ 中高齡者 ☐ 高齡者 ☐ 原住民 ☐ 新住民 ☐ 身心障礙者(類別: _____ 等級: _____) ☐ 低收入戶有工作意願者 ☐ 中低收入戶有工作意願者 ☐ 9. 脆弱家庭 ☐ 經濟弱勢戶 ☐ 長期失業者 ☐ 二度就業婦女 ☐ 13. 家庭暴力被害人 ☐ 性侵害被害人 ☐ 犯罪被害人 ☐ 施用毒品者 ☐ 17. 更生受保護人 ☐ 遊民、街友 ☐ 弱勢青少年 ☐ 十五歲以上未滿十八歲未就學未就業少年 ☐ 職業災害失能勞工 ☐ 具精神疾病診斷(無身障證明者)，主要症狀說明: _____ ☐ 其他(非上開對象，但經公立就服機構評估後，認定需要協助者)說明: _____					
轉介單位		單位名稱				
		聯絡人		轉介日期		
		民國 年 月 日				
聯絡方式		電話： 傳真：	電子郵件			
受轉介單位		☐ 彰化就業中心 ☐ 臺中就業服務站(委辦臺中市政府) ☐ 員林就業中心 ☐ 沙鹿就業服務站(委辦臺中市政府) ☐ 南投就業中心 ☐ 豐原就業服務站(委辦臺中市政府)				
強化社會安全網 計畫專區		個案由專責 社工輔導	☐ 是 ☐ 否	預約 諮詢	☐ 是； 年 月 日(時 分) ☐ 否	
施用 毒品 計畫 者專 區 就 業	含施用 毒品罪	☐ 是 ☐ 否		出矯正機 關日期	民國 年 月 日	
	前科紀要 與類別	罪名： 保護管束迄止日： (假釋報到中個案應填)		接受更生保 護會服務	☐ 是； _____ 分會 聯絡人： 電話： ☐ 否	
	觀護人室	_____ 地方法院檢察署 聯絡人： 電話：				
【個案資料】						
姓名			性 別	☐ 男 ☐ 女	生 日	民國 年 月 日
身分證字號			婚 姻	☐ 已婚 ☐ 未婚 ☐ 其他 _____		
教育程度	☐ 碩士 ☐ 大學 ☐ 大專 ☐ 高中職 ☐ 國中 ☐ 國小 ☐ 不識字 ☐ 其他 _____ 畢業科系： _____					
連絡電話	住家： 手機：	聯繫時間	☐ 上午 ☐ 下午 ☐ 皆可 ☐ 其他時間： _____			
主要聯絡人	關係： 電話：	聯絡地址				
家庭成員 (或以家系 圖說明)						

已接受服務項目		☐ 安置庇護 ☐ 輔導/諮商/治療服務 ☐ 居家服務 ☐ 托育服務 ☐ 法律協助 ☐ 經濟扶助(_____元) ☐ 其他_____			
工作經驗		☐ 是，(請說明工作性質、任職時間、離職原因) 1. _____ 2. _____ ☐ 否			
工作技能		取得證照： 曾參加之職業訓練： 其他工作技能(如電腦文書能力)：			
就業需求	就業服務意願	希望工作項目		希望待遇	
		希望工作地點		希望工作時間	☐ 全職 ☐ 輪班 ☐ 兼職/部分工時
	職業訓練意願	參與職訓類別： 參與職訓時間：			
轉介評估指標	*經評估個案符合描述者，始得進行轉介*				
	☐ 評估個案身心理狀況穩定適合就業，且遭遇求職困難(求職技巧不足、職涯方向不清等)，及個案表示有就業服務需求(求職、職訓、創業等)，同意轉介至就業中心接受就業服務。				
就業需求評估指標	一、案主交通能力 交通工具： ☐ 具備_____ ☐ 不具備 駕照： ☐ 具備_____ ☐ 不具備				
	二、案主傷病醫療概況 定期就醫治療： ☐ 需要，就診原因_____；天數____天／月 ☐ 不需要				
	三、案主目前是否有官司仍需處理 ☐ 仍在處理中 ☐ 已處理完或不需處理				
	四、案主目前居住地 ☐ 案主本人所有 ☐ 娘家 ☐ 中途之家 ☐ 親戚朋友 ☐ 租賃(租金：_____) ☐ 其他_____				
	五、受案主扶養之親屬/子女安置概況(若無，不需勾選) ☐ 需安置協助 → ☐ 已由社政單位協助安置 ☐ 尚在處理中 ☐ 不需安置協助 → ☐ 能自我照顧 ☐ 需他人照護				
	六、案主急於就業的原因 ☐ 經濟因素_____ (請說明) ☐ 個人成就感 ☐ 其他_____				
	七、轉介單位其它補充說明				
轉介單位核章處：					