**臺中市大甲區公所主管人員轉介個案申請表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 轉介單位 |  | | |
| 轉介主管職稱姓名 | 職稱:  姓名: | | |
| 主管聯絡電話 |  | 行動電話 |  |
| 電子信箱 | E-Mail： | | |
| 轉介個案姓別 | □男 □女 | | |
| 轉介主題 | □工作壓力 □工作態度 □自我傷害 □財務困擾  □法律困擾 □心理健康 □其他\_\_\_\_\_ | | |
| 問題內容 | □輕度(個案生活與工作表現尚處可接受範圍內，惟需多給予關懷與協談介入)。  □中度(個案已受問題干擾到生活與工作表現)。  □重度(問題嚴重影響到個案本身及他人，須緊急介入處理)。 | | |
| 主管簽名  日期 | 簽名 : 日期: 年 月 日 | | |