

就業服務轉介單

112.2 修訂

個案類型 (可複選)	<input type="checkbox"/> 1. 獨力負擔家計者	<input type="checkbox"/> 2. 中高齡者	<input type="checkbox"/> 3. 高齡者	<input type="checkbox"/> 4. 原住民	<input type="checkbox"/> 5. 長期失業者
	<input type="checkbox"/> 6. 施用毒品者	<input type="checkbox"/> 7. 藥癮更生人	<input type="checkbox"/> 8. 更生受保護人	<input type="checkbox"/> 9. 脆弱家庭	
	<input type="checkbox"/> 10. 二度就業婦女	<input type="checkbox"/> 11. 新住民	<input type="checkbox"/> 12. 特殊境遇家庭	<input type="checkbox"/> 13. 家庭暴力被害人	
	<input type="checkbox"/> 14. 性侵害被害人	<input type="checkbox"/> 15. 犯罪被害人	<input type="checkbox"/> 16. 失智症者(僅持有診斷書者)		
	<input type="checkbox"/> 17. 低收入戶及中低收入戶中有工作能力者				
	<input type="checkbox"/> 18. 身心障礙者(類別: _____ 等級: _____)				
	<input type="checkbox"/> 19. 未就學未就業少年(15歲以上未滿18歲)				
	<input type="checkbox"/> 20. 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,並請敘明原因)				
	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	

含施用毒品罪	<input type="checkbox"/> 是: _____ 級毒品 <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 是: 更生保護會 _____ 分會
觀護人室	_____ 地方法院檢察署 聯絡人: 電話:		聯絡人: 電話: <input type="checkbox"/> 否
		是否有官司需處理	<input type="checkbox"/> 仍在處理中 <input type="checkbox"/> 已處理完或不需處理

【個案資料】

姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生日	民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日
身分證字號		婚姻	<input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 喪偶 <input type="checkbox"/> 離婚/分居 <input type="checkbox"/> 其他		
教育程度	<input type="checkbox"/> 碩士 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 大專 <input type="checkbox"/> 高中職 <input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 國小 <input type="checkbox"/> 不識字 <input type="checkbox"/> 其他 _____ 畢業科系: _____				
連絡方式	住家: 手機: Email:	聯繫時間	<input type="checkbox"/> 上午 <input type="checkbox"/> 下午 <input type="checkbox"/> 皆可 <input type="checkbox"/> 其他時間: _____		
其他聯絡人	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	<input type="checkbox"/> 安置庇護 <input type="checkbox"/> 輔導/諮商/治療服務 <input type="checkbox"/> 居家服務 <input type="checkbox"/> 托育服務 <input type="checkbox"/> 法律協助 <input type="checkbox"/> 經濟扶助(_____元) <input type="checkbox"/> 其他_____				
---------	---	--	--	--	--

工作經驗	<input type="checkbox"/> 是, (請說明工作性質、任職時間、離職原因) 1. _____ 2. _____ <input type="checkbox"/> 否				
------	---	--	--	--	--

《續下頁》

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	1. 希望工作地點 _____ <input type="checkbox"/> 不拘 2. 希望工作項目 _____ 3. 希望工作待遇 <input type="checkbox"/> 面議 <input type="checkbox"/> 依公司規定 <input type="checkbox"/> _____元 4. 希望工作時間 <input type="checkbox"/> 全職 <input type="checkbox"/> 輪班 <input type="checkbox"/> 兼職/部分工時 5. 參加職業訓練意願 <input type="checkbox"/> 有；欲參加職類： _____ <input type="checkbox"/> 無
轉介評估指標	<p style="text-align: center;">*下表所列為轉介必要條件，經評估個案符合描述者，始得進行轉介*</p> <input type="checkbox"/> 1. 個案同意轉介並願意到就業中心辦理求職登記(含參加職業訓練、創業諮詢服務)。 <input type="checkbox"/> 2. 個案生、心理狀況穩定適於就業(含參訓、創業)之情形。 <input type="checkbox"/> 3. 個案遭遇求職困難(如求職管道不足、缺乏面試技巧、職涯方向不清…等)。 <input type="checkbox"/> 4. 個案本人表示想找工作、參與職業訓練或創業。
就業需求評估指標	<p>一、案主交通能力 交通工具：<input type="checkbox"/>具備 _____ 駕照：<input type="checkbox"/>具備 _____</p> <p>二、案主傷病醫療概況 定期就醫治療：<input type="checkbox"/>需要，就診原因 _____；天數 _____天/月 <input type="checkbox"/>不需要</p> <p>三、受案主扶養之親屬/子女安置概況(若無，不需勾選) <input type="checkbox"/>需安置協助 → <input type="checkbox"/>已由社政單位協助安置 <input type="checkbox"/>尚在處理中 <input type="checkbox"/>不需安置協助 → <input type="checkbox"/>能自我照顧 <input type="checkbox"/>需他人照護</p> <p>四、案主急於就業的原因 <input type="checkbox"/>債務待處理，約 _____元 <input type="checkbox"/>經濟因素 _____ (請說明) <input type="checkbox"/>個人成就感 <input type="checkbox"/>其他 _____</p> <p>五、希望我們提供什麼樣的服務？ <input type="checkbox"/>1. 協助在就業初期於工作現場進行適應輔導或建立支持系統 <input type="checkbox"/>2. 協助開發工作機會 <input type="checkbox"/>3. 協助連結就業相關資源(職業訓練、創業) <input type="checkbox"/>4. 協助提升就業準備度 <input type="checkbox"/>5. 協助增進求職技巧(求職策略、履歷自傳撰寫、面試技巧…) <input type="checkbox"/>6. 協助探索工作職能(職能測驗) <input type="checkbox"/>7. 協助進行生涯決策或職涯規劃 <input type="checkbox"/>8. 協助就業諮詢(增進自信心、自我抉擇、自我效能、就業困境釐清)</p> <p>六、說明：轉介單位其它補充說明 _____</p>
轉介單位核章處：	

※請協助填寫本單後以公文、傳真(06-6935587)或電子郵件方式辦理，惟應先以電話通知(06-6985945#1163、1160、1145、1148)，以利受轉介單位派員接收。



就業服務轉介回覆單

個案姓名：

轉介回覆

- 一、 已開案
 二、 不開案
 三、 無法聯繫

處理情形

1. 已開案。

服務結果說明如下：

推介就業(陪同面試：有 無)

就業日期：____年____月____日

行業別：_____；服務單位：_____

職稱：_____；薪資：_____

未推介成功(陪同面試：有 無)

____年____月____日 推介應徵職務____次，未推介成功。

原因：(請填代碼)_____

____年____月____日 推介應徵職務____次，未推介成功。

原因：(請填代碼)_____ (請依日期先後，逐次填寫)

推介失敗原因代碼一覽表

01. 工作地區不合
02. 工作時間不合
03. 工作環境不合
04. 技術不合(無相關工作經驗、專長、證照)
05. 未備駕照或交通工具
06. 教育程度不合
07. 考試、測驗未通過
08. 系統自動關閉
09. 體能、健康條件不合
10. 求才已額滿
11. 未去應徵
12. 面試技巧不足
13. 錄取未報到
14. 福利措施不合
15. 待遇措施不合
16. 與個人性向、意願不符
17. 身分不符(如更生依法無法僱用、學生等)
18. 無法配合加班或輪班
19. 其他：_____

