

# 國立關西高中學生轉銜輔導及服務 個案輔導資料轉銜表

轉銜學生基本資料表		
本校 填 列	轉銜學生姓名：_____ 性別：_____	
	出生日期：_____年_____月_____日	
	身分證字號：_____	
	轉銜學生於本校在學期間之輔導相關資料	附件編碼
	<input type="checkbox"/> 個別輔導摘要資料	
<input type="checkbox"/> 休學、復學、轉學等資料		
<input type="checkbox"/> 其他關鍵輔導資料 說明：_____		
填表單位簽署欄		
填表單位：		
填表人：_____ 聯絡電話：_____		
填表日期：_____年_____月_____日		
資料接受確認欄位		
<input type="checkbox"/> 確認接收本校所提供（勾選）之各項資料。		
<input type="checkbox"/> 尚缺部分資料（有勾選但未提供）經聯繫補件後，已接收所有資料。		
聯繫日期/時間：_____年_____月_____日_____時_____分		
補件日期/時間：_____年_____月_____日_____時_____分		
<input type="checkbox"/> 尚缺部分資料（有勾選但未提供）經聯繫補件仍未提供。		
接收單位簽署		
接收單位：		
接收人：_____		
填表日期：_____年_____月_____日		
現 就 讀 學 校 填 列		

# 國立關西高中學生轉銜輔導及服務 輔導資料轉銜同意書

我是 \_\_\_\_\_ (學生姓名) ，為協助學校提供之輔導服務能完整銜接，同意 \_\_\_\_\_ (原就讀學校全稱) 將我就讀期間之輔導相關資料，提供給國立關西高中。我所同意轉銜之學生輔導相關資料，僅供國立關西高中輔導相關人員查閱，學校應妥善保管，並善盡保密責任。

此致

\_\_\_\_\_ (原就讀學校全稱)

## ※同意可提供的學生輔導相關資料 (請勾選)：

- 個別輔導摘要資料
- 休學、復學、轉學等相關資料
- 其他關鍵輔導資料

說明： \_\_\_\_\_

## ※其他建議與叮嚀事項 (若無則免填)： \_\_\_\_\_

簽名：

身分證字號：

聯絡電話：

日期： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

備註：

- 學校及學生輔導工作相關人員依學生輔導法、個人資料保護法及行政程序法等相關規定，蒐集、處理或利用學生輔導資料。
- 所同意轉銜之輔導相關紀錄，僅供輔導相關人員查閱，不會用於其他用途，並確實遵守學生輔導法第 17 條及學生轉銜輔導及服務辦法第 8 條有關保密之規定；並善盡資料保管之責任。
- 學生輔導工作相關人員應謹守專業倫理，維護學生接受輔導專業服務之權益。

# 國立關西高中學生轉銜輔導及服務 輔導資料轉銜家長同意書

本人為 \_\_\_\_\_ (學生姓名) \_\_\_\_\_ (學生身分證字號： \_\_\_\_\_) 之法定代理人 (與學生之關係： \_\_\_\_\_)，為協助子女所需輔導工作完整銜接，提供其必要之協助，同意 \_\_\_\_\_ (原就讀學校全稱) 將子女就讀期間之輔導相關資料，提供給國立關西高中。本人所同意轉銜之學生 輔導相關資料，僅供國立關西高中輔導相關人員查閱，學校應妥善保管，並善盡保密責任。

此致

\_\_\_\_\_  
(原就讀學校全稱)

※同意可提供的學生輔導相關資料 (請勾選)：

- 個別輔導摘要資料
- 休學、復學、轉學等相關資料
- 其他關鍵輔導資料 說明： \_\_\_\_\_

※其他建議與叮嚀事項 (若無則免填)： \_\_\_\_\_

簽名：

身分證字號：

聯絡電話：

日期： \_\_\_\_年\_\_月\_\_日

備註：

- 學校及學生輔導工作相關人員依學生輔導法、個人資料保護法及行政程序法等相關規定，蒐集、處理或利用學生輔導資料。
- 所同意轉銜之輔導相關紀錄，僅供輔導相關人員查閱，不會用於其他用途，並確實遵守學生輔導法第 17 條及學生轉銜輔導及服務辦法第 8 條有關保密之規定；並善盡資料保管之責任。
- 學生輔導工作相關人員應謹守專業倫理，維護學生接受輔導專業服務之權益。