財團法人善慧恩社會慈善基金會

方便安排家訪日期/時間：

青少年逆風就業培訓班報名表

112.03.30制定

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 轉介單位 | | | 單位名稱 |  | | | 轉介日期 | | | 年 月 日 |
| 聯絡人 |  | | | 聯繫電話/ 傳真 | | |  |
| 參與計畫  評  估  指  標 | **下表所列1-3項為必要條件，4-6項為擇一條件，經評估青少年符合前述者，始得報名** | | | | | | | | | |
| □1.經說明並確認青少年已同意接受青少年就業力培力等相關服務。  □2.青少年未曾發生嚴重的生、心理受創問題，無不適於接受就業培力相關課程情形。  □3.青少年具求職工作意願，且瞭解參加培力訓練對增加職場競爭力是有幫助的。  □4.青少年願意遵守本中心課程相關規範，不會隨意遲到、早退或無故未到課。  □5.青少年願意為自己的未來參加技職證照考試，並盡最大努力取得及格證照。  □6.青少年具有想要改變現況之原動力，並曾出現過嘗試改變的具體行為。 | | | | | | | | | |
| 青少年基本資料 | | 姓名 |  | | 性別 | □男　 □女 | | 出生日期 | 年 月 日 | |
| 身分證字號 |  | | | | | 有效  聯絡電話 |  | |
| 聯絡  地址 |  | | | | | 婚姻狀況 | □未婚 □已婚 □同居 | |
| 特殊  身心狀況 | □無特殊狀況  □領有身障手冊：第＿＿類，程度＿＿度  □其他身心概況：＿＿＿＿＿＿＿＿＿ | | | | |  |  | |
| 就學  就業  現況 | □穩定就學中　□就學不穩定  □穩定就業中　□計時工作/兼職/臨時工  □未升學未就業 | | | | | 緊急  聯絡人 | 姓名：  電話： | |
| 青少年 摘要 | | **家庭概況摘述：**  **青少年經濟概況：**  1. 主要收入：  2. 主要支出：  3. 社會福利資源使用概況： | | | | | | | | |
| 參加  原因 | | 青少年或自身問題現況摘述與未來規劃：  1.  2. | | | | | | | | |
| 參加  課程  之期待 | | **填寫情形**：　 □1.青少年自填 □2.社工與青少年共同討論 □3.無法確認青少年期待，由社工填寫  **工作期待：**  □1.暫無迫切經濟需求 □2.全職 □3.長期兼職　 □4.長期兼職  □5.短期/含暑期工讀 □6.實習/學徒 □7.轉職 □8. 其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **職涯探索**  □1.認識自己 □2.探索未來職涯方向 □3.發展就業相關能力/專長　  □4.培養興趣 □5.升學討論 □6.其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **其他**  □1.討論金錢管理 □2.工作權益諮詢 □3.進修管道/專業證照資訊 □4.人際與心理諮詢 □5.健康諮詢 □6.交通及住宿需求 □7.其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | |
| 核章 | | 承辦人： 單位主管： | | | | | | | | |