|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 服務使用者姓名 |  | 性別 | □男 □女 □其他 | |
| 聯絡電話 | （父）  （母）  （本人）  （其他 ） | 生日 |  | |
| 身份證字號 |  | |
| 障別 | □第1類□第2類□第3類  □第4類□第5類□第6類  □第7類□第8類  □其他：╴╴╴╴ | 等級 | □輕□中□重□極重 | |
| 聯絡人 |  | 關係 | □父子/女□母子/女  □其他（ ） | |
| 戶籍地址 | □□□□□ | | | |
| 居住地址 | □同上  □□□□□ | | | |
| 教育程度 | □畢業□肄業□就學中，年級 / 學校： | | | |
| 目前狀況 | □就學中 □待業中 □修養中 □其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| 工作經驗 | □無工作經驗  □有工作經驗：  1. ， 共 年 月  2. ， 共 年 月 | | | |
| 基本能力概況 | 生活自理能力 | □佳 □尚可 □需協助 | | |
| 口語表達能力 | □佳 □尚可 □需協助 | | |
| 指令理解能力 | □佳 □尚可 □需協助 | | |
| 社會情緒 | □佳 □尚可 □需協助 | | |
| 參訪時間 |  | 可上班時間 | | □隨時 □日期 |
| 資訊來源 | □學校 □網路（臉書、社團…） □區公所  □相關機構（ ） □轉介單位：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  □其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| 備註 | ◎用藥狀況：  ◎帶養/就學經驗： | | | |

日期： 年 月 日

填寫人： 主管：