

臺北市立東湖國中學學生輔導資料記錄表(A-1)

學號：_____

姓名：_____

性別：_____

初填：_____年_____月_____日

年級	班	座號	導師	照片
7				
8				
9				

一、本人概況	身分證字號：	出生日期：_____年_____月_____日	出生地：_____省_____縣市
	行動電話：	原住民身分：無/平地/山地，_____族	新住民國籍：
	戶籍地址：		
	通訊地址：		通訊電話：
	學歷及入學：民國_____年畢業於_____市(縣)_____國小_____班，座號_____ **進入本校年度：_____ 班級：_____		
	特殊病史(請填上代號)：	1. 無 2. 腦災 3. 癲癇 4. 心臟病 5. 小兒麻痺 6. 氣喘病 7. 過敏症 8. 肺結核 9. 精神疾病 10. 其他 11. 重大手術：_____	

二、家庭狀況	雙親(一) <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 姓名_____ (<input type="checkbox"/> 存、 <input type="checkbox"/> 歿、 <input type="checkbox"/> 存歿不詳) 出生年：_____ 工作機構：_____ 職稱：_____ 公司電話：_____ 住家電話：_____ 行動電話：_____ 國籍： <input type="checkbox"/> 本國籍非原住民 <input type="checkbox"/> 本國籍原住民 <input type="checkbox"/> 大陸籍 <input type="checkbox"/> 港澳籍 <input type="checkbox"/> 其他：_____ 電子信箱：_____								
	雙親(二) <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 姓名_____ (<input type="checkbox"/> 存、 <input type="checkbox"/> 歿、 <input type="checkbox"/> 存歿不詳) 出生年：_____ 工作機構：_____ 職稱：_____ 公司電話：_____ 住家電話：_____ 行動電話：_____ 國籍： <input type="checkbox"/> 本國籍非原住民 <input type="checkbox"/> 本國籍原住民 <input type="checkbox"/> 大陸籍 <input type="checkbox"/> 港澳籍 <input type="checkbox"/> 其他：_____ 電子信箱：_____								
	監護人姓名：_____ 稱謂：_____ 聯絡電話：_____								
	兄弟姊妹 (按出生序填寫) 我 排 行 第	稱 謂	姓 名	畢 (肆) 業 學 校	出生年次	備 註			
	雙 親 學 歷 (請填入代號)	雙親(一)： 雙親(二)：		1. 識字 2. 國小 3. 國中 4. 高中(職) 5. 專科學校 6. 學士 7. 碩士 8. 博士					
	雙 親 職 業 (請填入代號)	雙親(一)： 雙親(二)：		1. 公 2. 教 3. 軍 4. 工 5. 商 6. 農 7. 漁 8. 林 9. 牧 10. 醫護 11. 金融 12. 退休 13. 家管 14. 其他_____ 15. 無					
	雙 親 關 係 (請填入代號)	7年級：		8年級：		9年級：			
		1. 同住 2. 分住 3. 分居 4. 離婚 5. 雙親(一)亡 6. 雙親(二)亡 7. 雙親雙亡 8. 雙親(一)不詳 9. 雙親(二)不詳							
	居 住 現 狀 (請填入代號)	7年級：		8年級：		9年級：			
		1. 與雙親同住 2. 與雙親(一)同住 3. 與雙親(二)同住 4. 與雙親(一)祖父母同住 5. 與雙親(二)祖父母同住 6. 其他							
生 育 關 係 (請填入代號)	7年級	雙親(一)：	雙親(二)：	8年級	雙親(一)：	雙親(二)：	9年級	雙親(一)：	雙親(二)：
	1. 親生 2. 收養 3. 繼親								
主 要 照 顧 者 (請填入代號)	7年級：		8年級：		9年級：				
	1. 雙親 2. 雙親(一)(單親) 3. 雙親(二)(單親) 4. 祖父母 5. 其他親戚 6. 其他								