**彰化縣 鄉 國民中學 中輟學生個案輔導分析及追蹤每週列管表 填表日期： 年 月 日**

|  |  |
| --- | --- |
|  **年 月第 週 新增中輟生 人** |  |
| **個案學生****姓名** | **學生基本資料(含性別、年級及家庭功能描述等)** | **輟學因素及衍生問題分析** | **輟學次數/起訖日期** | **學校復學輔導策略** | **協尋、輔導困境及其它單位需協助事項** | **復學後輔導人員(姓名及職稱)** | **後續追蹤( 月 日)****(本欄由視導區督學填寫)** | **備註** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **本表如不敷使用請自行增列、增頁。** 視導區督學核章:**貴校每週倘有中輟生個案，請依表填報，核章後請自行留存，並將WORD檔於每週一下午2時前將上週中輟情形填表後直接LINE給黃敏宜督學。** |

承辦人核章: 主任核章: 校長核章: