

檔 號：
保存年限：

○○大學 函

地址：123○○市○○路○段○○號
聯絡人：○○○
聯絡方式：○○-3344556-123

受文者：○○○○○○

發文日期：中華民國○年○月○日
發文字號：○○字第○○○○○○○號
速別：最速件
密等及解密條件或保密期限：密
附件：當事人同意書乙份

主旨：為使○生輔導需求得以銜接，並提供整體性與持續性轉銜輔導及服務，惠請提供該生於貴校在校期間就讀時之介入性或處遇性輔導摘要資料，請查照。

說明：

- 一、依據學生轉銜輔導及服務辦法第○條第○項規定辦理。
- 二、(概略說明情況及需所索取之資料)。
- 三、檢附○生同意書乙份。

正本：(○生原就讀學校)
副本：本校○○處

校長 ○ ○ ○