**社区评估之最终退出总结报告**

**客户：**

**案件 ID 号：**

**咨询师：**

**评估日期：**

**工作地点/职务：**

**工作类型：**

**职位开发人员：**

**报告日期：**

**工作时间表/总工作时长：**

**工作职责：**

**\*\*\*以下所有类别****均需总结或解释\*\*\***

**出勤情况：**

**☐** 未旷工

旷工天数或小时数：

旷工理由：

已打电话/得到谅解（如果缺勤）： ☐ 是 ☐ 否

 **解释：**

**准时性：**

☐ 每天准时上班以及午餐/休息后准时回位

☐ 迟到： 极少 ☐ 一直 ☐

迟到理由：

 **解释：**

**外表/仪容/卫生：**

☐ 超出预期

☐ 符合预期

☐ 低于预期

 **总结：**

**合作/遵守上级指示和工作场所规则：**

☐ 超出预期

☐ 符合预期

☐ 低于预期

 **总结：**

**工作关系：（比如互动、乐于助人、态度积极、团队合作）**

☐ 超出预期

☐ 符合预期

**工作关系（续）**

☐ 低于预期

**总结：**

**学习工作职责：**

☐ 超出预期

☐ 符合预期

☐ 低于预期

 **总结：**

**工作质量/数量：**

☐ 超出预期

☐ 符合预期

☐ 低于预期

 **总结：**

**请对以下内容给出意见：**

**耐力：**

**便利设施需求：**

**确定的工作技能和客户其他优势：**

**建议、问题和其他相关意见（请说明转介问题和目标）**

**\*请向州级协调员或康复咨询师提交报告\***

职位开发人员签字： 日期：