**以社區為基礎的評估-考查接收/拒絕表格**

**（適用於合約供應商）**

客戶姓名：

個案編號：

求職中介：

康復咨詢師：

會面日期：

求職中介電郵：

轉介日期：

**以社區為基礎的評估提供者決定：**

**接受：**

☐ 我已完成考查會面，並同意為此客戶提供要求和授權的社區基於評估服務。

**拒絕：**

☐ 我已完成考查會面，並因為以下原因拒絕為該客戶提供基於社區的評估服務：

**客戶決定：**

**接受:**

☐ 我要求這個承包商為我提供基於社區的評估服務。

**拒絕：**

☐ 由於以下原因，我目前已經接觸過並拒絕此求職中介的服務：

求職中介簽名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 日期：

客戶簽名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 日期：

法定監護人或代表姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

法定監護人或代表簽名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 日期：

請將填妥的表格提交給全州協調員或轉介康復咨詢師