佛光大學 學年度第 學期

懷孕學生通報表

|  |
| --- |
| ※**通報人資料** |
| 通報人姓名 |  | 通報日期 |  年 月 日 |
| 系級/所屬單位 |  | 學號/教職員編號 |  |
| 聯絡電話 |  | E-mail |  |
| ※**懷孕事件學生基本資料** |
| 學生姓名 |  | 生日 |  年 月 日 |
| 性別 |  | 學號 |  |
| 系級 |  | E-mail |  |
| 聯絡電話 |  |
|  學生同意簽名： |
| ※**懷孕事件的概況** |
| 學生來源 | □主動求助、□他人轉介、□師長發現 |
| 懷孕事件預期性 | □預期性懷孕、□非預期性懷孕 (○性侵害 ○未避孕 ○避孕失敗、 ○其他 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ) |
| 懷孕者年齡 | 實足年齡： 歲 個月 |
| 婚姻狀態 | □已婚 □訂婚 □未婚 | 預產期 |  年 月 日 |
| 學生目前是否需要相關協助：□否 □是 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

諮輔組(簽收)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日