**教育部國教署北區學生輔導諮商中心暨苗栗區駐點服務學校**

附件12

**個案諮商服務結案會議簽到表**

開會時間：000年00月00日（星期0）10:00

地點：000000000

|  |
| --- |
| **保密協議**本人因學生輔導工作所需，參與個案結案會議，知悉並遵守個案資料保密之原則與法律責任，尊重當事人與相關他人的隱私，請謹守下列規定：1.除主辦單位拍攝成果照片需要外，個人不得私自錄音、錄影及拍照。2.不隨意與他人談論本案之案件。3.不私下打聽本案與會議無關之細節。4.不攜帶會議資料離開會場，並將會議資料留於現場 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 服務學校 | 姓名/職稱 | (簽名) | 備註 |
| 1 |  | \*\*\* 輔導主任 |  |  |
| 2 |  | \*\*\* 輔導教師 |  |  |
| 3 |  |  \*\*\* 諮商心理師 |  |  |
|  |  |  |  |  |