**國立羅東高級工業職業學校**

**員工協助方案心理諮商服務申請表**

編號： 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 服務機關  （單位） |  | 職稱 |  |
| 姓名 |  | 性別 | □男  □女 |
| 聯絡電話 | 公：  手機： | 電子信箱 |  |
| 問題陳述  (簡述) |  | | |
| 附註:   1. 申請表填寫完畢後請以電子郵件方式逕寄員工協助方案專屬信箱[peae@ntc.edu.tw](javascript:addtoaddr('/?I0vbrHUazUpI0D4IIJoso3Sj8ECTfcruLOfB7PLkEGoacn7C0sja8HirqnGyVJgR6mnD7FtsJTIcOYjZslRchpaMo3XJqB/czGJXzAa2AxESQyEHPn2k3s4nPTva3EC/g38H8L4quu93AO0S8bgRIyg3EVaDi3Avd+a4KzVZ1cQ6ze9Zfq3as30j5egWIRmG');)，將以密件處理。 2. 申請者上班時間於機關外接受諮商輔導，應依請假規則規定辦理請假事宜。 3. 本案資料均依相關法令及專業倫理予以保密及保存，敬請放心。 | | | |
| 接 案 人 員 意 見  **(由人事人員或專責單位填寫)** | 1. 案號： 2. 轉介之諮商師： 3. 諮商時間： 4. 諮商地點： 5. 補充說明： | | |
| 後續追蹤情形  **(由人事人員或專責單位填寫)** | 1. 追蹤時間: 2. 追蹤情形: | | |