員工協助方案心理諮商服務申請表

編號：　　填表日期： 年 月 日

服務單位		職稱	
姓名		性別	□男 □女
聯絡電話	公： 手機：	電子信箱	
問題簡述			
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 teach305@mail.tscvs.ttct.edu.tw，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:		