

國立岡山高級中學員工協助方案心理諮商服務申請表

編號：

填表日期： 年 月 日

服務學校 (單位)		職稱	
姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
聯絡電話	公： 手機：	電子信箱	
問題陳述 (簡述)			
<p>附註：</p> <ol style="list-style-type: none"> 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 person700@kssh.khc.edu.tw，將以密件處理。 申請者上班時間於學校外接受諮商輔導，應依請假規則規定辦理請假事宜。 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)	<ol style="list-style-type: none"> 案號： 轉介之諮商師： 諮商時間： 諮商地點： 補充說明： 		
後續追蹤情形 (由人事人員或專責單位填寫)	<ol style="list-style-type: none"> 追蹤時間： 追蹤情形： 		