

附表 2

國立臺南高級商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

申請人姓名		職稱	
服務單位		聯絡方式	電話： 手機：
電子信箱			
心理健康諮詢 服務議題	可複選 <input type="checkbox"/> 生涯意義：如生涯發展與規劃、角色承諾、專業認同、工作投入與意義感、工作適應等。 <input type="checkbox"/> 職場人際：如同事關係、工作關係、權力議題與校園氛圍 <input type="checkbox"/> 職家平衡：如親職教養、夫妻/伴侶親密關係、家人關係、長輩照顧等。 <input type="checkbox"/> 身心平衡：如情緒管理、壓力調適、身體健康或失眠、焦慮、憂鬱疾病等。 <input type="checkbox"/> 其他：_____		
附註： 1. 申請表填寫完畢後，請親自持送至人事室，將以密件處理。 2. 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。 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。			
<input type="checkbox"/> 員工關懷協助小組建議轉介 <input type="checkbox"/> 個人申請個別心理諮商服務		評估者簽名	校長簽名
接 案 人 員 意 見 (由人事人員或專責單位填寫)	1. 收件時間： 2. 案號： 3. 轉介之諮商師： 4. 諮商時間： 5. 諮商地點： 6. 補充說明：		

備註：諮商結案後，人事室應請當事人不具名填寫「員工協助方案服務滿意度調查表」，如

附表 3，以瞭解諮商之服務情形，作為日後改進業務之參考。