

附表 3

國立仁愛高級農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

服務學校 (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： - 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 personnel@ravs.ntct.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)	- 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)	- 追蹤時間： - 追蹤情形：		