

## 宜蘭縣政府主管人員轉介員工協助方案

### 諮詢（商）服務申請表

轉介日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

聯絡 資訊	主 管	姓名	電話	同 仁	姓名	電話
一、同仁工作績效行為或須協助議題描述						
二、影響同仁該行為/議題的可能原因（含工作及個人）						
主管簽名						

※建議主管於轉介同仁使用員工協助方案服務時，能先以本轉介單與同仁進行工作行為回饋面談，針對同仁的工作問題加以討論，並於有需要時，鼓勵同仁接受員工協助方案之協助服務。

※本服務對於所談論議題內容依相關法令（如心理師法）、個人資料保護法、相關專業倫理規定及本府員工協助方案資料保存及調閱作業要點予以保密，請同仁無需擔心隱私問題。

※本表單填寫完畢請 e-mail 至 mo21@mail.e-land.gov.tw，聯絡電話：03-9251000 分機 2112。