

宜蘭縣政府員工協助方案諮詢（商）服務轉介表（密）

填表日期： 年 月 日

轉介諮商基本資料			
個案編號		姓名	
轉介單位		轉介時間	年 月 日
諮商地點		連絡電話	
預約諮商時間	年 月 日 上(下)午 時 分	填表人	
申請方式	<input type="checkbox"/> 現場申請 <input type="checkbox"/> 電話申請 <input type="checkbox"/> E-mail 申請		
諮詢種類	<input type="checkbox"/> 個別面談 <input type="checkbox"/> 團體諮詢(兩人以上)		
申請類別	<input type="checkbox"/> 工作適應 <input type="checkbox"/> 健康諮詢 <input type="checkbox"/> 家庭與人際關係 <input type="checkbox"/> 法律諮詢 <input type="checkbox"/> 理財諮詢 <input type="checkbox"/> 其他_____		
接案人員簽名		後續轉介情形概述	
<p>備註：本表於完成轉介後，由委外專業機構(或專業人員)保密及保存。</p> <p>【告知事項】</p> <p>1、員工申請本方案各項服務之決定應出於個人自由意志，並保有接受、拒絕、退出、結束諮商(詢)的權利；諮商(詢)專業人員應尊重當事人的自由決定權。</p> <p>2、本方案各項服務之所有紀錄，及員工之個人資料均應依相關法令(個人資料保護法、心理師法及社工師法等)及專業倫理規範予以保密及保存，非經法律程序或當事人書面授權同意，均不得提供(轉移)給任何單位或他人。</p> <p>3、員工如需於辦公時間內使用本方案各項服務，依各該人員請假相關規定辦理。</p>			

※ 本表填寫後請 e-mail 至 mo21@mail.e-land.gov.tw，聯絡電話：03-9251000 分機 2112。