

宜蘭縣政府員工協助服務 團體預約申請表

填表日期：____年____月____日

團 體 基 本 資 料					
申請機關 /單位		申請人數	男性： 人 女性： 人	平均年齡	
機關地址					
聯絡人		聯絡電話	(0) _____	(其他)	
第二聯絡人		聯絡電話	(0) _____	(其他)	
電子郵件信箱					
主要問題或諮詢事項(可複選)					
<input type="checkbox"/> 1. 工作壓力調適 <input type="checkbox"/> 2. 異常徵候人員之管理與相處諮詢 <input type="checkbox"/> 3. 危機或意外事件後的安心輔導 <input type="checkbox"/> 4. 其他：_____。					
主要問題 概述	(請務必填寫)				
申請協助的期待					
團體協談 經驗	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，約在____年____月，專業輔導人員姓名：_____。 <input type="checkbox"/> 希望安排同一輔導員 <input type="checkbox"/> 任一輔導員皆可 <input type="checkbox"/> 若原輔導員無法配合，可安排其他人選				
對此次申 請協助的 期待	(請務必填寫)				
期望約談 時間	第一考慮時間	____年____月____日，星期____、____時____分			
	第二考慮時間	____年____月____日，星期____、____時____分			
緊急程度	<input type="checkbox"/> 1. 輕度(尚能承受) <input type="checkbox"/> 2. 中度(干擾日常生活作息) <input type="checkbox"/> 3. 重度(嚴重影響生活及他人)				
備註					

※填妥本申請表後，請依下列方式(擇一)遞交：

1. 寄至人事處承辦人信箱：mo21@mail.e-land.gov.tw。
2. 送交紙本至本府人事處組編科。

※我們接到申請表後，將於 1 星期內與您聯繫、相約初步晤談的時間，若遲未收到回電或回信，請主動與我們聯繫，電話：(03)9251000#2112。