附件 7-5

宜蘭縣礁溪鄉公所「過勞評估」服務單位申請表

轉介日期：_____年_____月_____日

<table>
<tr><td rowspan="2">聯絡資訊</td><td rowspan="2">主管</td><td>姓名</td><td>電話</td><td rowspan="2">同仁</td><td>姓名</td><td>電話</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td colspan="7">一、同仁過勞情形描述</td></tr>
<tr><td colspan="7"></td></tr>
<tr><td colspan="7">二、影響同仁該行為/議題的可能原因（含工作及個人）</td></tr>
<tr><td colspan="7"></td></tr>
<tr><td colspan="2">單位主管簽名</td><td colspan="5"></td></tr>
</table>