

苗栗縣政府暨所屬機關學校員工協助方案轉介表(密)

填表日期：____年____月____日

一、基本資料			
當事人姓名		連絡電話	
服務單位		職 稱	
諮商時間	年 月 日		
諮商地點			
轉介人姓名		連絡電話	
服務單位		職 稱	
二、問題類型：			
☐ 1. 工作職場問題			
☐ 2. 生活及心理健康問題			
☐ 3. 心理輔導相關問題諮詢(商)			
☐ 4. 婚姻家庭			
☐ 5. 法律性質相關問題諮詢(商)			
☐ 6. 理財性質相關問題諮詢(商)			
☐ 7. 組織管理相關問題諮詢(商)			
☐ 8. 其他_____			