

雲林縣政府員工協助方案轉介摘要表

一、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		填表人 及連絡電話	姓名： 電話：
預約諮商 時間	年 月 日 上（下）午 時 分	填表主管 及連絡電話	姓名： 電話：
諮商種類	<input type="checkbox"/> 個別面談 <input type="checkbox"/> 團體諮商（兩人以上）		
申請類別	<input type="checkbox"/> 工作適應 <input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 家庭與人際關係 <input type="checkbox"/> 法律 <input type="checkbox"/> 理財 <input type="checkbox"/> 其他_____		
專業諮商單位（機構）受理人員：_____（簽名） 附註： 1、本諮詢服務基於當事人權益及諮商專業倫理保密原則，將依「雲林縣政府員工 接受諮詢服務事項說明」辦理。 2、本表保存 10 年並保密。			

（本表限本府使用，本府所屬機關學校得參考建置）

