**金門縣政府EAP員工協助方案**

**個別諮詢輔導申請/轉介表**

編號(由EAP單位填寫)： 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請方式 | □自行申請  □轉介 | 申請類別 | □管理諮詢  □員工諮詢 | | 轉介單位 | |  | |
| 轉介人/職稱 | |  | |
| 聯絡方式 | |  | |
| 服務機關  （單位） |  | | | | 職 稱 | |  | |
| 員工編號 | |  | |
| 姓 名 |  | 性別 | □男□女 | | 出生日期 | | 年 月 日 | |
| 諮詢者  聯絡電話 | （O）  （H）  (手機) | | 方便安排  諮詢時間 | | 日期 | 上午 | | 下午 |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
| 電子郵件  信箱 |  | | | | | | | |
| 問題類型 | 1. □工作壓力 2. □職場人際 3. □職場適應 4. □生涯規劃 5. □家庭議題 | | | 1. □個人議題 2. □管理諮詢 3. □醫療諮詢 4. □法律諮詢 5. □理財諮詢 | | | | |
| 諮詢議題  說明或補述 |  | | | | | | | |

備註：請透過下列方式申請，您所填寫之個人資料皆依心理師法嚴加保密處理，請您放心。

透過電話諮詢專線（0800-800-590）轉介，或於填妥資料後，逕寄E-mail抒壓站（eapcenter.service@gmail.com）等2種方式申請。