**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。