

## 雲林縣教師諮商輔導支持服務方案 【個別諮商申請表】

填寫日期： 年 月 日

姓名		服務單位		職稱	
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	服務年資		婚姻	年齡 歲
聯絡電話	(公)		(私)		(手機)
電子信箱					
申請類別	<input type="checkbox"/> 諮商 <input type="checkbox"/> 資源轉介 (○精神醫療○社會資源○法律○其他)				
議題請勾選	①教學困擾②輔導管教策略諮詢③工作壓力④師生衝突⑤親師衝突⑥職場人際困擾⑦職涯困擾⑧哀傷/失落⑨家庭/親子⑩情緒困擾⑪其他(請註明)_____				
議題概述					
過去求助經驗	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，單位：_____ 次數：_____ 時間：_____ 年 概況描述： _____ _____				
期待晤談地點： <input type="checkbox"/> 原服務單位：_____ <input type="checkbox"/> 心理師執業場所 <input type="checkbox"/> 社福中心：_____ (鄉鎮) <input type="checkbox"/> 其他： 期待晤談時間：1.星期_____ 時段_____：_____ 2.星期_____ 時段_____：_____ 其他：_____					
申請人簽章					
(以下由學諮中心填寫)					
收案日期		處理情形		派案情況	
				本中心人員	姓名：
				轉介服務 (專業人員)	

說明：

1. 收案後，由本中心承辦人員初步連繫評估服務需求與開案。
2. 學諮中心總辦公室電話：05-5523338；越港分區辦公室電話 05-6341016；傳真電話：05-5379210