**金門縣政府員工協助方案諮詢轉介單**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請日期 |   | 案件編號 |   |
| 轉介機構 |   | 轉介人員 |   |
| 轉介部門 |   | 聯絡電話 | 辦公室: 手機: |
| 轉介項目 | [ ] 一對一個別諮詢 [ ] 團體諮詢 [ ] 主管管理諮詢[ ] 危機事件安心講座 [ ] 危機事件緊急協處　[ ] 其他:  |
| 個案姓名 |  | 單位 |  | 聯絡資訊 | 手機：電話：電郵： |
| 轉介問題類型 | [ ] 工作壓力 [ ] 疾病 [ ] 經濟 [ ] 婚姻[ ] 家庭問題 [ ] 情緒困擾 [ ] 人際問題 [ ] 其他： |
| 事件與初談內容 |  |
| 服務提供方式 | [ ] 電話諮詢 [ ] 面對面諮詢 [ ] 其他  |
| 期望服務時間 |  |
| 其他備註事項 |  |
| 本表內容應遵於諮商專業倫理守則全予以保密 |

轉介單請mail至: eap@cngconsults.com