

國軍退除役官兵輔導委員會員工關懷中心協談服務
個人協談預約申請表

案號：_____

申請日期：____年__月__日

個 人 基 本 資 料			
姓 名		性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
身分證字號		年 齡	
來 源	<input type="checkbox"/> 1個人來訪 <input type="checkbox"/> 2相關單位轉介_____		
婚姻狀況	<input type="checkbox"/> 1未婚 <input type="checkbox"/> 2已婚 <input type="checkbox"/> 3離婚 <input type="checkbox"/> 4喪偶	子女人數	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，_____人
服務單位		職 稱	
聯絡電話	(O)	緊急聯絡人	
	(H) (手機)	電 話	
期望約談 時間	第一考慮時間	_____年_____月_____日，星期_____、_____時_____分	
	第二考慮時間	_____年_____月_____日，星期_____、_____時_____分	
協談經驗	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 我大約在_____年_____月_____日曾與專業輔導人員協談過，此為第_____次		
問 題 陳 述			
問題 類型	1. <input type="checkbox"/> 工作職場問題 <input type="checkbox"/> 2. 生活及心理健康問題 <input type="checkbox"/> 3. 心理輔導相關問題諮詢 4. <input type="checkbox"/> 其他（請簡要說明）_____		
危機程度	1. <input type="checkbox"/> 輕度(尚能承受) 2. <input type="checkbox"/> 中度(干擾日常生活作息) 3. <input type="checkbox"/> 重度(嚴重影響生活及他人，須緊急處理)		
問題陳述			
初談員	1. 接案處理時間： _____年 _____月 _____日 _____時 _____分 2. 安排專業輔導員姓名： 3. 安排時間： <input type="checkbox"/> 第一考慮時間 2. <input type="checkbox"/> 第二考慮時間 3. <input type="checkbox"/> 其他_____		
	初談員簽名：_____		

附註：申請人請填寫雙線以上基本資料