

國立臺南特殊教育學校員工諮商服務申請書

個案基本資料(※為必填欄位)				
※ 姓名		出生日期	/ /	教育程度
※ 性別		服務單位		
婚姻狀況		職 稱		服務年資 年 月
※聯絡電話	(公)	(宅)	(手機)	
※ E-mail				
緊急聯絡人及電話	1. 姓名：	關係：	聯絡電話：	
	2. 姓名：	關係：	聯絡電話：	
諮商經驗與需求(必填)				
諮 商 經 驗	<input type="checkbox"/> 無。 <input type="checkbox"/> 有，大約在____年____月，此為第____次			
預 約 諮 商 時 間	1. 時段：____年____月____日星期()，____點____分至____點____分。 2. 時段：____年____月____日星期()，____點____分至____點____分。 (請填列二個時段，俾利安排，時間請填列二小時為原則。)			
預 約 諮 商 師 條 件 需 求	性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 不拘 諮商地點：諮商師服務所在地諮商室			
問 題 陳 述	一、想談的問題(請由最困擾的問題從1開始排序)： <input type="checkbox"/> 職場適應 <input type="checkbox"/> 生涯問題 <input type="checkbox"/> 自我概念 <input type="checkbox"/> 家庭關係_____ <input type="checkbox"/> 生理問題 <input type="checkbox"/> 人際關係 <input type="checkbox"/> 兩性情感 <input type="checkbox"/> 性問題 <input type="checkbox"/> 其他 _____ 二、已尋求的資源：			
申請人簽名：_____中華民國 年 月 日 (以電子檔回傳申請書者，本欄免填)				

