**嘉義市政府主管人員轉介EAP諮詢(商)服務申請表**

附件15

轉介日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 聯絡資訊 | 主管 | 姓名 | 電話 | 同仁 | 姓名 | 電話 |
|  |  |  |  |
| 一、同仁工作績效行為或需協助議題描述 |
| 二、影響同仁該行為或議題的可能原因(含工作及個人) |
|  |
| 主管簽章 |  |

備註:

1. 建議主管於轉介同仁使用EAP服務時，能先以本轉介單與同仁進行工作行為回饋面談，針對同仁的工作問題加以討論，並於有需要時，鼓勵同仁接受EAP協助服務。
2. 本服務對於所談論議題內容依相關法令(如心理師法)、個人資料保護法、相關專業倫理規定及本機關EAP資料保密、保存及調閱規定予以保密，請同仁無須擔心隱私問題。
3. 本表單填寫完畢請回傳至人事處傳真2286283，或電洽2254321-717、727。