

附件4-1

國立新豐高級中學員工協助方案轉介個案申請表

轉介單位

單位名稱：_____ 職 稱：_____

主管姓名：_____ 電 話：_____

轉介個案資訊

性別：☐男 ☐女

轉介主題：☐工作壓力 ☐工作態度 ☐自我傷害 ☐財務困擾 ☐法律困擾
☐心理健康 ☐其他_____

緊急介入程度：

☐輕度(個案生活與工作表現尚處可接受範圍內，惟需多給予關懷與協談介入)。

☐中度(個案已受問題干擾到生活與工作表現)。

☐重度(問題嚴重影響到個案本身及他人，須緊急介入處理)。

填寫日期：_____ 年 _____ 月 _____ 日 主管簽名：_____