

臺中市教師諮商輔導支持服務-諮商申請表

填表日期： 年 月 日

姓名		出生年月	年 月	教育程度	
生理性別		身分證號		婚姻狀況	<input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 已婚
服務學校		服務年資	約 年	子女人數	
服務學制	<input type="checkbox"/> 國小、 <input type="checkbox"/> 國中、 <input type="checkbox"/> 高級中等學校（高中、高職、完全中學、完全中學、特教學校）				
服務學校行政區	<input type="checkbox"/> 中區、 <input type="checkbox"/> 東區、 <input type="checkbox"/> 西區、 <input type="checkbox"/> 南區、 <input type="checkbox"/> 北區、 <input type="checkbox"/> 西屯區、 <input type="checkbox"/> 南屯區、 <input type="checkbox"/> 北屯區、 <input type="checkbox"/> 豐原區、 <input type="checkbox"/> 大里區、 <input type="checkbox"/> 太平區、 <input type="checkbox"/> 清水區、 <input type="checkbox"/> 沙鹿區、 <input type="checkbox"/> 大甲區、 <input type="checkbox"/> 東勢區、 <input type="checkbox"/> 梧棲區、 <input type="checkbox"/> 烏日區、 <input type="checkbox"/> 神岡區、 <input type="checkbox"/> 大肚區、 <input type="checkbox"/> 大雅區、 <input type="checkbox"/> 后里區、 <input type="checkbox"/> 霧峰區、 <input type="checkbox"/> 潭子區、 <input type="checkbox"/> 龍井區、 <input type="checkbox"/> 外埔區、 <input type="checkbox"/> 和平區、 <input type="checkbox"/> 石岡區、 <input type="checkbox"/> 大安區、 <input type="checkbox"/> 新社區				
身分別	<input type="checkbox"/> 專任教師、 <input type="checkbox"/> 代理教師、 <input type="checkbox"/> 兼任教師、 <input type="checkbox"/> 代課教師、 <input type="checkbox"/> 教官、 <input type="checkbox"/> 校長、 <input type="checkbox"/> 其他：_____（須為實際從事教學人員）				
職稱	<input type="checkbox"/> 導師、 <input type="checkbox"/> 科任教師、 <input type="checkbox"/> 兼行政教師、 <input type="checkbox"/> 專輔教師、 <input type="checkbox"/> 特教教師、 <input type="checkbox"/> 其他：_____				
聯絡電話	(公)		(宅)	(手機)	
電子信箱					
緊急聯絡人及電話	姓名：		聯絡電話：		
諮商經驗	<input type="checkbox"/> 無； <input type="checkbox"/> 有，大約在 年 月曾與專業人員晤談，此為第 次				
希望諮商時段（可複選）	<input type="checkbox"/> 星期一 <input type="checkbox"/> 星期二 <input type="checkbox"/> 星期三 <input type="checkbox"/> 星期四 <input type="checkbox"/> 星期五 <input type="checkbox"/> 星期六 <input type="checkbox"/> 上午 <input type="checkbox"/> 下午 <input type="checkbox"/> 晚上				
希望諮商地點（可複選）	<input type="checkbox"/> 張老師 <input type="checkbox"/> 蛹之生文心館 <input type="checkbox"/> 蛹之生五權館 <input type="checkbox"/> 訴心理諮商所 <input type="checkbox"/> 安得心理諮商所 <input type="checkbox"/> 線上諮商				
困擾陳述及服務期待	※困擾類別：（可複選） <input type="checkbox"/> 家庭關係 <input type="checkbox"/> 人際關係 <input type="checkbox"/> 情感議題 <input type="checkbox"/> 職場適應 <input type="checkbox"/> 自我概念 <input type="checkbox"/> 生涯規劃 <input type="checkbox"/> 生理問題 <input type="checkbox"/> 人格或行為困擾 <input type="checkbox"/> 尋求資源 _____ <input type="checkbox"/> 其他 _____ ※若有相關議題的團體,您的參加意願是__分（滿分 5 分）。 ※若有相關議題的心理講座,您的參加意願是幾__分（滿分 5 分）。 ※服務期待: ※其他想告訴我們的事:				
備註	本諮商輔導支持服務需蒐集個人姓名、電話、出生日期、身分證字號、年齡、性別、緊急聯絡人姓名、緊急聯絡人聯絡方式、教育程度、現職、婚姻狀況、醫療狀況等個人資料，相關資料限本服務辦理教師諮商使用，並於業務終止後僅以紙本形式保存 10 年，若您有任何疑問或欲行使個人資料保護法第 3 條之當事人權利，請與本計畫承辦人聯絡，可以自由選擇是否提供個人資料，惟若未提供個人資料或提供不完全時，將無法申請免費諮商。				