**臺南市政府及所屬機關學校員工協助方案**

**轉介摘要表**

|  |
| --- |
| 個案代號： |
| 時間 | 　　　年　　月　　日\_\_\_：\_\_\_～\_\_\_：\_\_\_ | 地點 | 　　　　　　　　　　　 |
| 一、個案主述問題： |
| 二、諮商處理過程： |
| 三、輔導建議(採勾選方式)：□服務期滿 □建議持續會談□案主表示無意願 □轉介其他機構單位□求助問題已改善 □其他： |
| 協談人員：(職銜)　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　(請簽名)**附註：**1. **本摘要表基於當事人權益及諮商專業倫理保密原則，不須列個案姓名，請做個案處理及協助之陳述。**
2. **本摘要表以每次諮商各填寫1份為原則。**
3. **填寫完畢後，請併同報支單寄至人事單位。**
 |