

第五點附件二農業部心理諮商輔導服務申請表修正規定

個別 諮商	申請人		服務單位		職稱
	連絡電話				
	電子信箱				
團體 諮商	申請人 (代表人)		連絡電話		
<p>申請人簽名：</p> <p>填表日期：</p> <p>附註：</p> <p>1. 本表以親送或以電子郵件方式致本部員工協助方案信箱（assistance@moa.gov.tw），人事處將以密件處理。</p> <p>2. 申請者上班時間於機關外接受諮商輔導，應依請假規則規定辦理。</p> <p>3. 本案資料均依相關法令及專業倫理予以保密。</p>					
<p>結案後追蹤情形</p> <p>1. 由人事人員填寫。</p> <p>2. 依當事人意願辦理。</p>					