

教育部學生輔導諮商中心 彰化區駐點服務學校各項專業服務申請表

填寫日期： 年 月 日

申請學校：		職稱：	
申請人：		聯絡電話：	
服務內容	<input type="checkbox"/> 危機事件相關處遇(如，班級輔導、處遇諮詢…等) <input type="checkbox"/> 校內個案研討會議(針對本中心尚未開案，但學校端二級輔導已經介入之個案，有需要心理師出席輔導之相關會議，以利會議之進行)。 <input type="checkbox"/> 心理衛生推廣服務(如，中心簡介、媒材介紹、出版品分享…等) <input type="checkbox"/> 教師/家長個別諮詢服務(針對本中心尚未開案，但學校端二級輔導已經介入個案之教師/家長提供諮詢，非諮商服務) <input type="checkbox"/> 其他服務：_____		
申請原因：(請簡要填寫主要申請原因及需求)			
期待服務日期： (1) _____年_____月_____日 星期_____ 時間：_____			
(2) _____年_____月_____日 星期_____ 時間：_____			
(3) _____年_____月_____日 星期_____ 時間：_____			
申請人核章		單位主管核章	
駐點服務學校 處理情形		收案日期	年 月 日

備註：送件方式掃描後寄至信箱：scc@chsh.chc.edu.tw，並請來電確認。