

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	☐ 校園危機事件安心服務(如，班級輔導、處遇諮詢…等) 人力盤點:本校有__位輔導校師及__位專輔人員，共有__位輔導教師及__位專輔人員已受安心訓練。 ☐ 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)。 ☐ 心理衛生推廣服務(如，中心簡介、媒材介紹、出版品分享…等) ☐ 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) ☐ 其他服務：_____		
申請原因：(請簡要填寫主要申請原因)			
需求：(請簡要填寫需求)			
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 處理回覆情形		回覆日期	年 月 日
		承辦人核章	
		主管核章	

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