**國立高雄科技大學教職員工諮詢服務申請表**

附表三

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 案號： 填表日期： 年 月 日 | | | |
| 基　　本　　資　　料 | | | |
| 姓名 |  | 服務單位 |  |
| 性別 | □男 □女 | 分機 |  |
| 手機 |  |
| 諮詢項目 | □工作諮詢 □健康諮詢  □生活(法律)諮詢 □心理諮詢(選擇心理諮商所) | | |
| 心理諮商所 | □財團法人張老師基金會高雄分事務所，諮商­­­\_\_\_\_\_\_\_\_小時。  □糖心理諮商診所，諮商­­­\_\_\_\_\_\_\_\_小時。  \*每人每年最高補助6小時之諮商費用，第7小時以上由當事人自行支付費用。 | | |
| 簡述 |  | | |

\*本申請表所填資料僅人事室承辦人知悉，不會另行陳核。填妥完善後，請電郵傳送lsm@nkust.edu.tw