

# 嘉義市政府暨所屬機關主管人員管理諮詢服務申請表

## ※ 基本資料 ※

■姓 名：\_\_\_\_\_

■性 別：☐ 男 ☐ 女

■職 稱：\_\_\_\_\_

■任主管年資：☐ 0~5 年 ☐ 6~10 年 ☐ 11~15 年 ☐ 16~20 年 ☐ 21 年以上

■年 齡：☐ 20~30 歲 ☐ 31~40 歲 ☐ 41~50 歲 ☐ 51 歲以上

■婚 姻：☐ 已婚 ☐ 未婚 ☐ 其他

■機 關：☐ 市政府(本部) ☐ 一級機關 ☐ 二級機關 ☐ 區公所

■推介方式：☐ 自行求助 ☐ 人事單位 ☐ 單位主管 ☐ 同事 ☐ 其它

■聯絡電話：\_\_\_\_\_分機：\_\_\_\_\_ ■行動電話：\_\_\_\_\_

■家裡電話：\_\_\_\_\_ ■電子郵件信箱：\_\_\_\_\_

※ 擬談問題：（若為多重問題，請依問題關切程度填入 1,2,3…）

☐工作適應 ☐組織變革之調適 ☐工作與生活平衡 ☐工作職涯諮詢(退休生涯規劃) ☐危機事件協處 ☐處遇員工問題 ☐管理角色調適 ☐其他\_\_\_\_\_

※ 希望接受服務方式：☐面談諮詢 ☐電話諮詢

※ 擬談日期：\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日 星期\_\_\_\_\_ 或\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日 星期\_\_\_\_\_

※ 擬談時間：（請依您時間的許可填寫兩個以上時段以利安排）

☐上午：\_\_\_\_\_或\_\_\_\_\_ ☐下午：\_\_\_\_\_或\_\_\_\_\_ ☐晚上：\_\_\_\_\_或\_\_\_\_\_

※ 希望聯絡方式：☐電話 ☐電子郵件信箱 ☐行動電話

※ 希望會談地點：☐本府 ☐合作機構

※註：您所有的資料將全部以機密資料處理與保管，在未經您的書面同意前，絕不會對外公開，亦不提供給機關之任何單位及人員。