

# 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:	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女				
■職 稱 :						
■任主管年資:	<input type="checkbox"/> 0~5 年	<input type="checkbox"/> 6~10 年	<input type="checkbox"/> 11~15 年	<input type="checkbox"/> 16~20 年	<input type="checkbox"/> 21 年以上	
■年 齡:	<input type="checkbox"/> 20~30 歲	<input type="checkbox"/> 31~40 歲	<input type="checkbox"/> 41~50 歲	<input type="checkbox"/> 51 歲以上		
■婚 姻:	<input type="checkbox"/> 已婚	<input type="checkbox"/> 未婚	<input type="checkbox"/> 其他			
■機 關:	<input type="checkbox"/> 市政府(本部)	<input type="checkbox"/> 一級機關	<input type="checkbox"/> 二級機關	<input type="checkbox"/> 區公所		
■推介方式:	<input type="checkbox"/> 自行求助	<input type="checkbox"/> 人事單位	<input type="checkbox"/> 單位主管	<input type="checkbox"/> 同事	<input type="checkbox"/> 其它	
■聯絡電話:	<input type="text"/>		分機:	<input type="text"/>		
■家裡電話:	<input type="text"/>			■行動電話:	<input type="text"/>	
■電子郵件信箱:	<input type="text"/>					

※ 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, 絝不會對外公開, 亦不提供給機關之任何單位及人員。