

教育部國教署北區學生輔導諮商中心暨新竹區駐點服務學校

心理衛生講座申請表

填寫日期： 年 月 日

| | | | |
|---|--|--------------|----------|
| 學校名稱： | | 申請人： | |
| 學校電話： | | 職稱： | |
| 地址： | | 申請人電話： | |
| <p>本校擬申請____次心理衛生講座</p> <p>申請心理衛生講座</p> <p><input type="checkbox"/>青少年的憂鬱與失落 <input type="checkbox"/>青少年的焦慮症疾病認識與處遇</p> <p><input type="checkbox"/>壓力與情緒管理 <input type="checkbox"/>家庭關係創傷與自我療癒</p> <p>對象為：_____</p> <p>講座長度為：_____</p> <p>人數預估為：_____</p> | | | |
| <p>期待講座開辦日期：(1)_____年_____月_____日 星期_____ 時間：_____</p> <p>(2)_____年_____月_____日 星期_____ 時間：_____</p> | | | |
| 承辦人 簽章 | | 輔導主任 簽章 | 校長 簽章 |
| 駐點學校 收案日期 | | 駐點學校 處理情形 | |

說明：

1. 配合駐點學校行政流程，除非有特殊原因，至少需於講座辦理預定日期一個月前提出申請。
2. 請申請學校務必簽章，並將申請表傳真(03-5315988)或 E-mail(case@hgsh.hc.edu.tw)至本中心後，再請來電確認收件承辦人。