

嘉義市政府員工協助及關懷通報表

附件12

通報日期：年 月 日

關懷對象	單位			
	職稱			
	姓名			
事實	發生日期			
	事由	<input type="checkbox"/> 因公涉訟 <input type="checkbox"/> 因公傷殘 <input type="checkbox"/> 工作適應不良、工作效能衰退 <input type="checkbox"/> 情緒失衡、行為異常 <input type="checkbox"/> 其他需要協助情形(ex直系血親或配偶傷亡、急難……)		
	簡要概述			
協助或關懷建議 (擬辦)				
填表人(關懷員)	科長	副處長	處長	人事單位

