

# 輔英科技大學

## 諮商輔導中心預約單

以下各欄由申請者填寫	
系(科)級/班別：	學院或單位：
姓名/學號(編號)：	
性別：	生日： 年 月 日
身 份： <input type="checkbox"/> 一般生 <input type="checkbox"/> 轉學生 <input type="checkbox"/> 復學生 <input type="checkbox"/> 其他	
聯絡電話：	
手機號碼：	
E-mail：	
預約時間：____年____月____日 星期____，____時____分 (預約時間如因故不克前來，請事先來電告知：7811151轉2270)	
其它可行之替代時間：____年____月____日 星期____，____時____分	
是否曾來過本中心晤談或尋求協助： <input type="checkbox"/> 是，和_____老師談 <input type="checkbox"/> 否	
來談或請求協助之問題請依個人自覺困擾順位填寫代號：(可複選) 1. 學業困擾 2. 家庭經濟 3. 父母管教 4. 同學關係 5. 情緒困擾 6. 師生關係 7. 人生信仰 8. 身體健康 9. 自我了解 10. 心理障礙 11. 異性交友 12. 前途出路 13. 生活問題 14. 學校法規 15. 心理測驗 16. 新生心理測驗(含補測) 17. 情緒健檢 18. 其他問題	
尋求協助緊急程度(請圈選數字)： 緊急      5      4      3      2      1      不緊急	
以下各欄由諮商輔導中心輔導工作人員填寫	
本案接案老師：	
輔導方式： <input type="checkbox"/> 面談輔導 <input type="checkbox"/> 電話諮詢 <input type="checkbox"/> 心理測驗      測驗類型_____ 施測工具 <input type="checkbox"/> 其他	
備註：	
晤談老師簽名：	依約前來與否？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 持續晤談 <input type="checkbox"/> 結案

保存年限：十年

文件編號：1104-3-06-0101