本中心對您的資料絕對保密，請您安心填寫，謝謝!

國立嘉義大學學生輔導中心
個別諮商/心理測驗申請表

密件

填表日期：　　年　　月　　日

姓　名		生理性別	□男 □女 □其他	學　號	
系　級	系/所 □大學部 □進學班 □碩士班 □碩專班 □博士班　　年　　班				
身分證字號		生日	年　　月　　日	婚姻狀況	□未婚 □已婚 □離婚 □其他（請說明：____）
聯絡地址	□ 住家裡 □ 住宿 □ 租屋：				
E-mail		聯絡電話	（住） （手機）		
申請項目	□個別諮商 □個別心理測驗 □諮詢或資訊服務				
聯絡方式 (有需要時)	□手機 □ e-mail □ 其他：_____ □市話　（若為他人接聽，表明□學生輔導中心 □朋友 ）				
緊急聯絡人	（必填）	關 係		緊急聯絡人電話	（必填）
來談動機	□自行前來 □教官轉介(姓名_____) □導師轉介(姓名_____) □中心邀約 □同學介紹(姓名_____) □校外轉介(轉介單位_____) □其他(請說明：_____)				

諮商問題類別：(可複選)

□生活調適　□自我探索　□生涯探索　□學習與課業　□人際關係　□家庭關係　□情感困擾
□心理疾患或傾向　□成癮行為　□性議題　□偏差行為　□危機事件　□性平事件　□經濟問題
□心理測驗　□生理健康　□其他_____

1、是否在校內接受過晤談? □否 / □是：心理師_____老師；時間：　　年度　　學期
2、是否在校外接受其他專業心理治療? □否 / □是 ：請簡述 _____
3、過去或現在是否因精神狀況就醫或服藥？□否/□是，診斷內容_____

家　庭 狀　況	1. 家庭成員：_____ 2. 家庭氣氛：您認為家中的氣氛(以 1-10 分來形容，大約幾分)：_____分 3. 家中是否曾發生家庭暴力事件? □無/ □有。 4. 家族中是否有人患有精神疾病？□無/ □有，被診斷為：_____他是您的：_____

晤談時間表（請勾選你方便晤談的時段）

	1 0810~0900	2 0910~1000	3 1010~1100	4 1110~1200	5 1320~1410	6 1420~1510	7 1520~1610	8 1620~1710	夜間 1830~2100
週一									
週二									
週三									
週四									
週五									

**可接受晤談地點：□蘭潭 □民雄 □新民(複選)

你對目前困擾處理的急迫性：　可等待　1　2　3　4　5　很緊急

表格修訂：1080704　　保存年限：十年