|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | | | 出生年月日 | |  | | | | | | 男 ∙ 女 |
| 所属 | | 学士/ 硕士 / 博士 | | | 学院/专业 | | | | | 指导教授 | | | |
| 年级 | | | 学号 | | | | | | | | |
| 电子邮件 | |  | | | | | | | 手机号码 | | | | |
| 国籍 | |  | | | | | | | | | | | |
| 咨询分类 | | 个人咨询 | | 团体咨询 | | | | 心理测试 | | | | 教育及研讨会 | |
| 咨询内容 | | **请填写你主要的问题、或者烦恼** | | | | | | | | | | | |
| 来访原因 | | 自愿 | | 教授推荐 | | | | 同学推荐 | | | | 其他 | |
| 1. 以前是否做过咨询? 有( ) 没有( )   如咨询过，  时间 地处 次数   1. 家族成员 | | | | | | | | | | | | | |
|  | 家族成员 | | 年龄 | | | 工作单位 | | | | | 学历 | | |
| 1 |  | |  | | |  | | | | |  | | |
| 2 |  | |  | | |  | | | | |  | | |
| 3 |  | |  | | |  | | | | |  | | |
| 4 |  | |  | | |  | | | | |  | | |
| 5 |  | |  | | |  | | | | |  | | |
| 1. 与家族成员的关系如何？ | | | | | | | | | | | | | |

咨询及心理测试申请表

Date 20 . . Case No.