

「慈濟大學諮商中心」一個別諮商轉介單

填表日期： 年 月 日

學生姓名		科系		年級	
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	學號		出生日	年 月 日
手機電話		e-mail			
轉介人姓名			轉介人聯絡電話		
轉介來源	<input type="checkbox"/> 1. 導師轉介 <input type="checkbox"/> 2. 任課教師轉介 <input type="checkbox"/> 3. 教官轉介 <input type="checkbox"/> 4. 校護轉介 <input type="checkbox"/> 5. 慈懿爸媽轉介 <input type="checkbox"/> 6. 職員轉介 附註：請徵詢並確認學生接受轉介之意願—<input type="checkbox"/>學生當事人已同意				
一、主要問題勾選（可複選）： <input type="checkbox"/> 1.學習困擾 <input type="checkbox"/> 2.適應困難 <input type="checkbox"/> 3.生涯規劃 <input type="checkbox"/> 4.人際衝突 <input type="checkbox"/> 5.情感困擾 <input type="checkbox"/> 6.家庭問題 <input type="checkbox"/> 7.情緒困擾 <input type="checkbox"/> 8.自我了解與存在 <input type="checkbox"/> 9 自我傷害或攻擊行為 <input type="checkbox"/> 10.身心健康 <input type="checkbox"/> 11.性別 <input type="checkbox"/> 12.其他：(_____)					
二、主要問題簡述 					
三、家庭概況與學校表現的簡述： 					
四、其他重要事項（例如有無訴訟、醫療以及曾接受諮商輔導的經驗等）： 					
五、對諮商的期待： 					