**心理测试申请表**

 접수번호 :

|  |
| --- |
| **对个人信息的收集、利用以及提供的同意书** |
| **对个人信息的收集、利用以及提供的同意书****● 收集、利用、提供个人信息的目的****- 确认是否就读于弘益大学，掌握进行测试所需的基础资料****● 收集、利用、提供个人信息的目的** - **确认是否就读于弘益大学，掌握进行测试所需的基础资料****● 个人信息收集项目****- 心理测试申请书:个人信息（姓名、出生年月日、性别、所属、联系方式、地址）、心理测试申请各项事项**- **心理测试结果及测试解释内容****● 个人信息使用主体及保留期限**- **以上收集项目记录在心理测试申请表及咨询日志中，或以心理测试纸的形式保存到个人咨询记录簿中。****- 咨询记录簿在测试实施/解释过程中由学生咨询中心保管,从测试解释结束开始5年后废弃。****-咨询记录簿只用于咨询师的咨询过程和计算咨询室使用业绩，学生咨询中心咨询师及咨询业绩管理委托企业 (（株）아이디노, 心理测试企业（인싸이트, （株）어세스타, （株）마음사랑, （株）가이던스) 以外，阅览（使用）将受到限制。****● 提供个人信息**- **心理测试结果及测试解释内容将彻底保密,不会向学生咨询中心外部公开内容。**- **但是,如果测试申请者(受测试者)或预计对他人的安全造成危险或得知这一情况时,可以向监护人或相关机构公开咨询记录簿内容。**- **如上所述,有权拒绝同意收集和利用个人信息。 但,如果拒绝同意,使用学生咨询中心提供的服务可能会有限制。** |
| **仔细阅读并熟知以上介绍文，****同意为心理测试申请和测试解释咨询而收集、利用、提供个人信息**。**20 年 月 日 / 申请人 : (签字)** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **个人** **信息** | **姓名** |  | **性别** | □男 □女 | **出生年月** | 年 月 日(满 岁) |
| **单位** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_大学\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_科（专业）\_\_\_\_学年，学号\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **联络处** | 手机\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_邮件\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **住址** |  |
| **心理测试****种类** | **心理测试** | **□ 密尼苏达多项人格测试 (MMPI)**通过深入诊断目前的心理、情绪状态,从精神健康方面审查自己,有助于解决心理困难。**□ 完成句子测试 (SCT)**通过完成多种文章的后半部分, 可以了解自己,理解个人对生活的态度、感情、价值观等。**□ 性格类型测试 (MBTI)**根据心理偏好倾向性划分的16种性格类型中,通过了解自己属于哪种类型,可以掌握性格的优缺点。 |
| **职业测试** | **□ 霍兰德职业探索测试（HOLLAND）**掌握我的兴趣、价值观、性格等和职业性格类型的一致程度,探索最适合我的职业。 |
| **适应测试** | **□ FCPI 留学生心理健康测试**可以全面掌握韩国大学生活中出现的心理健康状态和留学生活中经历的各种适应问题。 |
| **其他** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | ※학생상담센터 기재란 |
| **心理测试****申请** | 1. **咨询申请的动机途径是什么？**

□自发申请 □朋友或前后辈推荐 □教授推荐 □宣传简介或主页 □其他**2. 以前有做过心理测试吗？** □有 □没有如果有的话，什么时候？\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_什么测试(测试名称)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_因为什么问题？\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_在哪里？\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**3.** **对以下哪个部分感兴趣？**□学校生活适应 □情绪问题: 抑郁、焦虑、恐惧等□学业以及就业 □性格□人际关系 □行为以及习惯: 失眠, 难以集中注意力等□家庭关系 □异性关系以及性相关问题□其他(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)**4. 通过心理测试希望了解什么？或者想要获得什么帮助？**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |