※ This center will write this part. (학생상담센터 기록사항입니다.) 접수 배정

비고

번 호: 번 호:

날 짜: 첫상담:

상담원: 상담원:

**心理咨询申请书**

|  |
| --- |
| **关与个人信息的收集、使用以及提供的同意书** |
| * **收集，使用，提供个人信息的目的**

- 确认是否就读于弘益大学，以及咨询过程中所需要的基本资料* **个人信息收集项目**
* 咨询申请书 个人信息 : 姓名，出生年月日，性别，所属，联系方式，地址

大学及生活: 入学途径，复读与否，休学与否，社团，兵役，宗教，居住形态 咨询申请 : 申请动机，想要接受咨询的部分， 咨询及心理测试经验，家庭事项* 心理测试结果及咨询内容
* **个人信息保留及使用**
	+ 如上的收集项目将记录在咨询申请书及咨询日志上，以心理测试纸的形态保管在个人记录簿上。
	+ 咨询记录簿在咨询期间由学生咨询中心保管， 从咨询结束日起保管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**
	+ 心理测试结果及咨询内容将彻底保密，除本咨询室咨询师以外，咨询记录内容绝不对外公开。
	+ 但是, 如果咨询申请者（来访者）或他人的安全可能存在危险或得知情况时，将会向监护人或相关机构提供（公开）咨询记录簿内容。
	+ 如上所述，有权拒绝个人信息收集，使用事项。但拒绝同意时，学生咨询中心提供的服务可能会受到限制。
 |
|  |
| **仔细阅读并熟知以上介绍内容，同意申请及进行咨询时收集，使用并提供个人信息。****20 年 月 日 / 申请人 : (签名)** |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **个人信息** | 姓名 |  | **性别** | □男 □女 | **出生年月** | 年 月 日 (满 周岁) |
| **单位** |  大学 学科(专业) 学年 学号  |
| **联络处** | 手机 家 邮件  |
| **住址** |  |
| **大学/ 生活** | **入学途径** | □一般 □插班 □其他( ) | **宗教** |  | 学分 | 上学期 :整体: |
| **是否重考** |  | **是否休学** |  | **所加入的社****团** |  |
| **兵役** | □必 □非必 □免 | **居住形态** | □自己家 □宿舍 □自己住 □考试院 □其他( ) |
| **咨询申请** | 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( )1. **想对以下哪个部分接受咨询？**

□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( )1. **以前有接受过心理咨询或治疗吗？** □有 □没有

如果有的话，什么时候？ 多长时间？ 因为什么问题？ 在哪里？ 1. **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？ 1. **请填写家庭成员的信息。**
 |

|  |
| --- |
| **关系 年龄 学历 职业 关系 年龄 学历 职业** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **6. 请选择可能的咨询时间，请用○标识。\* 中文咨询只在周二提供。** |
|  |  | **周一** | **周二** | **周三** | **周四** | **周五** | **参考** |  |
| **10~1 点** |  |  |  |  |  |  |  |
| **1 ~12点** |  |  |  |  |  |  |  |
| **12~1点** | 午休时间 |  |
| **1 ~ 2 点** |  |  |  |  |  |  |  |
| **2 ~ 3 点** |  |  |  |  |  |  |  |
| **3 ~ 4 点** |  |  |  |  |  |  |  |
| **4 ~ 5 点** |  |  |  |  |  |  |  |