

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

접수	배정	비고
번호:	번호:	
날짜:	첫상담:	
상담원:	상담원:	

# 心理咨询申请书

## 关于个人信息的收集、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 (인사이트, (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	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 插班 <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 必 <input type="checkbox"/> 非必 <input type="checkbox"/> 免		居住形态	<input type="checkbox"/> 自己家 <input type="checkbox"/> 宿舍 <input type="checkbox"/> 自己住 <input type="checkbox"/> 考试院 <input type="checkbox"/> 其他(_____)																																												
咨询申请	<p>1. 咨询申请的动机途径是什么？  <input type="checkbox"/>自发申请    <input type="checkbox"/>朋友或前后辈推荐    <input type="checkbox"/>教授推荐    <input type="checkbox"/>宣传简介或主页    <input type="checkbox"/>其他(_____)</p> <p>2. 想对以下哪个部分接受咨询？</p> <table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/>学校生活适应</td> <td><input type="checkbox"/>情绪问题: 抑郁、焦虑、恐惧等</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>学业以及就业</td> <td><input type="checkbox"/>性格</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>人际关系</td> <td><input type="checkbox"/>行为以及习惯: 失眠, 难以集中注意力等</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>家庭关系</td> <td><input type="checkbox"/>异性关系以及性相关问题</td> </tr> <tr> <td colspan="2"><input type="checkbox"/>其他(_____)</td> </tr> </table> <p>3. 以前有接受过心理咨询或治疗吗？    <input type="checkbox"/>有    <input type="checkbox"/>没有  如果有的话, 什么时候? _____多长时间? _____  因为什么问题? _____  在哪里? _____</p> <p>4. 以前有做过心理测试吗?    <input type="checkbox"/>有    <input type="checkbox"/>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? _____</p> <p>5. 请填写家庭成员的信息。</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>关系</th> <th>年龄</th> <th>学历</th> <th>职业</th> <th>关系</th> <th>年龄</th> <th>学历</th> <th>职业</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>							<input type="checkbox"/> 学校生活适应	<input type="checkbox"/> 情绪问题: 抑郁、焦虑、恐惧等	<input type="checkbox"/> 学业以及就业	<input type="checkbox"/> 性格	<input type="checkbox"/> 人际关系	<input type="checkbox"/> 行为以及习惯: 失眠, 难以集中注意力等	<input type="checkbox"/> 家庭关系	<input type="checkbox"/> 异性关系以及性相关问题	<input type="checkbox"/> 其他(_____)		关系	年龄	学历	职业	关系	年龄	学历	职业																								
<input type="checkbox"/> 学校生活适应	<input type="checkbox"/> 情绪问题: 抑郁、焦虑、恐惧等																																																
<input type="checkbox"/> 学业以及就业	<input type="checkbox"/> 性格																																																
<input type="checkbox"/> 人际关系	<input type="checkbox"/> 行为以及习惯: 失眠, 难以集中注意力等																																																
<input type="checkbox"/> 家庭关系	<input type="checkbox"/> 异性关系以及性相关问题																																																
<input type="checkbox"/> 其他(_____)																																																	
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						