

※ 정확한 정보를 빠짐없이 기입해주세요. 불분명한 정보로 발생하는 문제에 대해 본 센터는 책임을 지지 않습니다.

인적 사항	성명		성별	<input type="checkbox"/> 남 <input type="checkbox"/> 여	생년월일	년 월 일(만 세)
	소속	대학(단과)		학과(전공)	학년	학번(A012345)
	연락처	핸드폰	번호를 정확히 기입해주세요!!		이메일	영문·숫자 구분해서 기입해주세요.
	주소					

※ 신청한 검사를 무조건 모두 진행하는 것이 아니라 상담사와 면담 후 실시하게 됩니다.
 ※ 본 센터에서는 진단목적의 우울증, ADHD 검사 등은 실시하지 않습니다.

검사 종류	성격검사	<input type="checkbox"/> 다면적 인성검사 (MMPI-2)	90분	현재의 심리, 정서적 상태를 심층적으로 진단해봄으로써 정신건강의 측면에서 자신을 점검해보고, 심리적 어려움을 해결하는데 도움이 될 수 있습니다.
		<input type="checkbox"/> 성격유형검사 (MBTI)	30분	심리적 선호경향성에 따라 나누어진 16가지 성격유형 중에서, 자신이 어떤 유형에 속하는지 알아봄으로써 성격의 장단점을 파악해 볼 수 있습니다.
		<input type="checkbox"/> 기질 및 성격검사 (TCI)	30분	타고난 기질유형이 어떠한지, 기질을 어느 정도로 성숙하게 조절하며 살고 있는지 확인할 수 있습니다. 또한 개인이 어떤 환경에 잘 적응하고, 어떤 상황에서 취약한지 알아봅니다.
		<input type="checkbox"/> 문장완성검사 (SCT)	30분	다양한 문장의 뒷부분을 완성함으로써 자신에 대해 알아보고 개인의 삶에 대한 태도나 감정, 가치관 등을 이해할 수 있습니다.
	진로검사	<input type="checkbox"/> 적성탐색검사 (Holland)	30분	자신의 흥미, 가치관, 성격 등과 직업적 성격유형과의 일치정도를 파악하여 가장 알맞은 직업을 탐색해봅니다.
		<input type="checkbox"/> 진로사고검사 (CTI)	30분	진로에 대한 선택과 결정을 하는데 있어서 방해가 되는 부정적 진로사고에 대해서 탐색하고, 진로결정을 촉진할 수 있는 방법에 대해서 알아봅니다.
	기타	<input type="checkbox"/> 투사검사 (HTP, KFD)	90~150분	상담사와 면담 후 실시 여부 판단
	<input type="checkbox"/>			

심리 검사 신청

1. 심리검사를 신청하게 된 동기는 무엇입니까?
자신 친구, 선후배 권유 교수 권유 안내문, 홈페이지
기타(_____)

2. 이전에 심리검사를 받은 적이 있습니까? 예 아니오
 받은 적이 있다면, 언제(일시) _____
 어떤 검사(검사명) _____
 왜(어떤 문제로) _____
 어디서(기관명) _____

3. 다음 중 어느 영역에 관심이 있습니까?
성격 및 적응 학교생활 적응 가족관계
정서적 문제: 우울, 불안, 공포 등 학업 및 진로 이성관계/성 관련
행동 및 습관: 불면, 섭식, 중독 등 대인관계
기타(_____)

4. 심리검사 결과를 통해 알고 싶은 것, 도움 받고 싶은 것이 무엇인지 기재바랍니다.

5. 가족사항을 적어주십시오.

관계	연령	학력	직업	친밀도(낮음1-2-3-4-5높음)

6. 상담이 가능한 시간을 모두 표시해 주십시오.

※ 가능한 시간이 많을수록 상담사 배정이 빠르게 이루어집니다(평균 약 4~5주 소요)

※ 예약 날 당일 변경 혹은 당일 취소가 발생할 경우 검사 및 상담이 취소될 수 있으니 유의해주세요.

※ 일정 예약을 위해 연락하였음에도 2주 이상 부재중이거나 전화 회신이 별도로 없는 경우 신청은 취소되며 위 사유들로 인해 검사, 상담이 취소될 경우 재신청 이후 가능합니다.

	월	화	수	목	금	비고
10~11시						
11~12시						
12~1시	점 심 시 간(운영x)					
1 ~ 2 시						
2 ~ 3 시						
3 ~ 4 시						
4 ~ 5 시						