**编号：**

**首次心理咨询预约登记表（来访者）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | | **性别** |  | **年龄** |  | **所在宿舍** | |  |
| **民族** |  | | **院系** |  | | **专业班级** | |  | |
| **联系方式** |  | | **QQ/微信** |  | | **紧急联系人**  **及电话** | |  | |
| **咨询方式** | □ 面谈 □ 电话 □ 微信 □ QQ □ 书信 | | | | | | | | |
| **信息来源渠道** | □ 同学/朋友 □ 教师 □ 心理课堂 □ 学校宣传 □ 网络询问 | | | | | | | | |
| **家庭情况** | 我认为，家庭里的哪些方面和成长经历，影响我有今天的困惑？ |  | | | | | | | |
| **咨询问题** | 目前，令我感到困惑的问题是... | □ 学习困难 □ 人际关系 □ 适应问题  □ 自我认知 □ 恋爱问题 □ 情绪困扰  □ 个人发展 □ 职业生涯发展 □ 经济问题  □ 强迫 □ 抑郁 □ 焦虑  □ 睡眠 □ 其他（请说明）  。 | | | | | | | |

填表时间：20 年 月 日 心理教师：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **咨询目的** | 我期待从咨询中得到什么样的帮助？ |  |
| **咨询历史** | 以前是否有接受过心理咨询？得到什么结果？ |  |
| **空闲时间** | （可携带一份课程表）  时间段：□ 上午 ： 至 ：  □ 下午 ： 至 ：  星期： □ 星期一 □ 星期二 □ 星期三 □ 星期四 □ 星期五  □ 星期六 □ 星期日 | |
| **备注** |  | |