**佛光大學**

**學務處身心健康中心資源教室 諮商輔導轉介表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 學年 / 學期 |   | 轉介日期 |  |
| 學 號 |  | 姓名 |  (簽名) |
| 院系別 |  學院 科系 |
| 學 制 | □大學部 □碩士班及以上 |
| 聯絡電話 |  | 聯繫時間 |  □星期\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ □時間 : - :\_\_\_  |
| 想討論的問題是(希望協助事項) | □自我探索 □生涯探索 □人際關係 □感情議題 □學習議題 □情緒議題 □家庭議題 □創傷事件 □身心症狀 □失落悲傷 □性別議題 □壓力調適 □生活適應 □心理測驗 □網路沉迷 □生理健康□其他：  |
| 轉介具體說明 |   輔導員；\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| 輔導轉介單回覆單 (由身心健康中心填寫回覆) |  \_\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_\_日，心理師已介入處理： □是，開案進入諮商 □否，說明： |
| **簽 名 欄** |
| **身心健康中心** | **單位主管** |
|  |  |

110.10.08修訂