**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