

編號：_____

澳門科技大學心理諮詢與輔導服務申請表

學號：_____

日期：_____年____月____日

姓名：	性別：男 / 女	出生日期： 年 月 日
學院：	專業：	宿舍 / 住址：
年級：	電郵：	
澳門手機：	婚姻狀況： 未 已 再 分 離 婚 婚 婚 居 婚	家庭住址：澳門 / 香港 / 台灣
內地手機：		內地：_____省_____市 其他地區：_____
父親：____歲 存 / 歿 職業：_____ 學歷：_____		父母婚姻狀況 良 一 再 分 離 好 般 婚 居 婚
母親：____歲 存 / 歿 職業：_____ 學歷：_____		
兄弟姊妹（包括本人）_____人 排行：_____		
諮詢經歷： 無 / 有 時間：_____ 地點：_____		
是否患(或曾患有)任何軀體疾病?(手術, 慢性疾病等, 請標明時間)		
你現在需要接受幫助的主要問題是什麼?		

在近半年裏，是否發生了對你有重大意義的事(如親友的死亡、法律訴訟、失戀等)?

在你的成長經歷中，是否有對你來說有特別意義的事情?

你希望心理諮詢能夠幫助你達到什麼樣的目標?

其他你認為對諮詢可能有幫助的事情。