



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

인적 사항	성 명		성 별	<input type="checkbox"/> 남 <input type="checkbox"/> 여	생년월일	년 월 일 (만 세)
	소 속	_____대학(단과) _____학과(전공) ____학년 학번(A012345)_____				
	연락처	핸드폰_____ 집_____ 이메일_____				
	주 소					

대학 및 생활	입학경위	<input type="checkbox"/> 일반 <input type="checkbox"/> 편입 <input type="checkbox"/> 기타(_____)		종 교		학 점	직전: 전체:
	재수여부		휴학여부		가입동아리		
	병 역	<input type="checkbox"/> 필 <input type="checkbox"/> 미필 <input type="checkbox"/> 면제	거주형태	<input type="checkbox"/> 자택 <input type="checkbox"/> 기숙사 <input type="checkbox"/> 자취 <input type="checkbox"/> 기타(_____)			

상담 신청	<p>1. 상담을 신청하게 된 동기는 무엇입니까?</p> <p><input type="checkbox"/>자진 <input type="checkbox"/>친구, 선후배 권유 <input type="checkbox"/>교수 권유 <input type="checkbox"/>안내문, 홈페이지 <input type="checkbox"/>기타(_____)</p>
	<p>2. 다음 중 어느 부분에 대하여 상담 받기를 원하십니까?</p> <p><input type="checkbox"/>학교생활 적응                      <input type="checkbox"/>정서적 문제 : 우울, 불안, 공포 등</p> <p><input type="checkbox"/>학업 및 진로                            <input type="checkbox"/>성격 및 적응</p> <p><input type="checkbox"/>대인관계                                 <input type="checkbox"/>행동 및 습관 : 불면, 주의집중 곤란 등</p> <p><input type="checkbox"/>가족관계                                 <input type="checkbox"/>이성관계 및 성 관련</p> <p><input type="checkbox"/>자살사고 및 행동                       <input type="checkbox"/>자해행동</p> <p><input type="checkbox"/>기타(_____)</p>
	<p>3. 겪고있는 어려움이나, 심리적 증상에 대해서 구체적으로 기술해 주십시오.</p>          
	<p>4. 상담을 통해 도움 받고 싶은 점을 구체적으로 기술해 주십시오.</p>          

상담  
신청

5. 이전에 상담 또는 심리치료를 받은 적이 있습니까? 예 아니오

받은 적이 있다면, 언제(일시, 기간 등) \_\_\_\_\_  
 어디서(상담자 또는 기관명) \_\_\_\_\_  
 왜(어떤 문제로) \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

6. 이전에 심리검사를 받은 적이 있습니까? 예 아니오

받은 적이 있다면, 언제(일시) \_\_\_\_\_ 어떤 검사(검사명) \_\_\_\_\_  
 어디서(상담자 또는 기관명) \_\_\_\_\_  
 왜(어떤 문제로) \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

7. 가족사항을 적어주십시오.

관계	연령	학력	직업	관계	연령	학력	직업

8. 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 재신청은 6개월 이후 가능합니다.

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