

心理咨询预约登记表

姓名		性别		联系电话		所在学院	
年级		班级				辅导员姓名	

希望预约咨询时间（至少提前三天预约）_____年_____月_____日_____时_____分

之前是否参加过心理咨询？ 否 是

是否需要指定的咨询师？ 否 是，我指定的咨询师是_____

家庭情况（家庭关系和成长经历等情况）

咨询目的（希望通过咨询达到的效果和目的）

问题描述（简要描述问题、主要症状和发生的过程等）