

國立空中大學臺北中心學生請求諮商登記表

姓名：

學號：

性別：

年齡：

地址：

電話：○：

H：

手機：

本學期第幾次申請：

本學期選修科目計：__科

諮商類型：(請勾選) ☐

☐1、學習困擾

☐2、身心健康

☐3、人際關係

☐4、選修課程

☐5、交友困擾

☐6、婚姻生活

☐7、親子關係

☐8、經濟調適

☐9、宗教人生

☐10、生涯規劃

☐11、其他

希望晤談時間 (請依優先順序填寫)

1、 月 日 星期 () 上、下午 時 分

2、 月 日 星期 () 上、下午 時 分

3、 月 日 星期 () 上、下午 時 分

中華民國 年 月 日 填

說明：

一、請填妥本表後，傳真至02-22897037 李小姐 收

由中心安排諮商老師晤談。確認後以電話告知。

二、諮商地點於臺北中心諮商室(蘆洲區中正路172號北院4013室)