# 國立空中大學桃園學習指導中心學生請求諮商登記表

姓名：＿＿＿＿＿＿＿＿　　學號：＿＿＿＿＿＿＿＿

性別：＿＿＿＿＿＿＿＿　　年齡：＿＿＿＿＿＿＿＿

地址：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

聯絡電話：　O：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

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 03-4226321

由中心安排諮商老師晤談。確認後以電話告知。

二、諮商地點：桃園中心。