**阿克苏职业技术学院心理咨询转介表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 学 号 |  |
| 年 龄 |  | 联系方式 |  |
| 班 级 |  | 二级学院 |  |
| 问题甄别 | £情绪问题 £人际问题 £睡眠问题  £学业问题 £就业问题 £经济困难  £恋爱问题 £亲子关系 £性心理  £躯体问题 £认知问题 £自我意识发展问题  £其他 | | |
| 问题行为  简述 |  | | |
| 二级学院意见 | 签字: (盖 章)  年 月 日 | | |
| 学生工作部（学生处）领导意见 | 签字： 年 月 日 | | |
| 分管学生工作学院领导  意见 | 签字： 年 月 日 | | |