|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |  | 学号 |  |
| 所在学院 |  | 专业 |  | 年级 |  |
| 生源所在地 |  | 心理普查结果 |  |
| 学生联系电话 |  | 辅导员联系电话 |  |
| 辅导员访谈情况和辅导情况 |   辅导员（签字）： 时间：  |
| 二级学院意见 |   主管书记（签字）： 时间： |
| 心理中心访谈评估情况及意见 |    访谈咨询师： 时间:   |

附件5

河北北方学院学生心理筛查与干预一览表

|  |  |
| --- | --- |
| 心理中心咨询和干预情况 |  心理中心主任：  时间:  |
| 学生处意见 |  领导(签字) : 时间： |
| 学校意见 |     领导（签字）： 时间： |
| 家长意见 |  家长（签字）： 时间： |