|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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： |