

진로심리상담센터 심리·진로상담 신청서

작성일자		20 . . . ()요일		코드	
성명	생년월일	년 월 일생 (만 세)		성별	<input type="checkbox"/> 남 <input type="checkbox"/> 여
소속	학과(전공): _____ 학년: _____			학번	
이메일				핸드폰	
현거주지	<input type="checkbox"/> 자택 <input type="checkbox"/> 친척 <input type="checkbox"/> 기숙사 <input type="checkbox"/> 하숙 <input type="checkbox"/> 자취 <input type="checkbox"/> 기타()			종교	
재·휴학	<input type="checkbox"/> 재학중 <input type="checkbox"/> 휴학중	휴학경험	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무	편입	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무
병역	<input type="checkbox"/> 현역필 <input type="checkbox"/> 공익필 <input type="checkbox"/> 미필 <input type="checkbox"/> 면제 <input type="checkbox"/> 해당없음				
신청경로	<input type="checkbox"/> 자진 <input type="checkbox"/> 교수추천 <input type="checkbox"/> 홍보물 <input type="checkbox"/> 친구/선후배권유 <input type="checkbox"/> 과제관련 (수업명: _____) <input type="checkbox"/> 기타				
희망하는 상담 형태	<input type="checkbox"/> 대면상담 <input type="checkbox"/> 비대면(ZOOM)상담 **두 가지 모두 가능할 경우 모두 체크바랍니다.				

■ 상담 받고 싶은 주제에 체크(✓) 해주세요.

적응	학과적응	관계	친구관계	성격	성격불만	가정	가정불화
	동아리적응		선후배관계		타인갈등		가정폭력
진로설계	진로적성	정서·행동·습관	우울·무기력	완벽주의	우유부단		
	성적 및 학업습관		불안·초조		환각	집중곤란	
취업고민	공포		분노·화	불면			
실존	삶의 회의감		절망	공황	음주문제		
	가치관혼란		외로움	자해	신체문제		
성	연애문제		열등감	자살충동	중독문제		
	성문제				섭식문제		

※ 상담가능한 시간(공강시간)을 모두 체크해주셔야지 가능한 빠르게 상담스케줄을 잡을 수 있습니다.
 ※ 사전연락 없이 약속시간에 2번 이상 오지 않을 경우, 대기자로 분류되어 더 이상 연락을 드리지 않습니다.
 재약속을 원하시면 다시 방문해 주십시오.
 ※ 상담일정 확정 후 유선 및 문자로 연락드리겠습니다.

상담 가능 시간		9~10	10~11	11~12	점심 시간	13~14	14~15	15~16	16~17	17~18	
	월										
	화										
	수										
	목										
금											



극동대학교 진로심리상담센터
 공학관(A동) 201호 / Tel: 043-879-3581

⇒ 뒷장으로 이동해서 계속 작성해주세요

	관계	연령	학력	직업	성격	느낌
가족 관계						

■ 상담을 위한 기본 작성사항

· 최근 가장 힘들고 어려운 것은 무엇입니까?

· 최근 자주 하는 생각은 무엇입니까?

· 우리 가정(가족)의 전반적인 분위기는 어떻습니까?

· 이전에 상담이나 심리치료 또는 심리검사를 받은 적이 있습니까? 있다 없다

있다면 언제 () 어디서 () 상담주제 및 검사()

※ 이외 다른 어려움이 있다면 적어주세요.

민감정보 수집·이용·제공 동의서

극동대학교 진로심리상담센터에서는 「개인정보보호법」에 의거, 아래와 같이 개인정보를 수집하고 있습니다. 귀하께서는 아래의 내용을 충분히 숙지하신 후에, 동의 여부를 결정하여 주시기 바랍니다.

목적	<ul style="list-style-type: none"> ▶극동대학교 진로심리상담센터 상담 및 프로그램 참가자 선발 ▶극동대학교 진로심리상담센터 상담 및 프로그램 진행에 활용 ▶극동대학교 진로심리상담센터 상담 및 프로그램 참가자 관리
수집항목	▶종교, 상담경험 여부, 심리검사 결과, 건강상태, 가족관계, 상담을 위한 기본 작성 사항 등
보유이용기간	<ul style="list-style-type: none"> ▶원칙적으로 개인정보 수집 및 이용목적이 달성된 후에는 해당 개인정보를 지체 없이 파기합니다. 단, 관계법령의 규정에 의하여 보존할 필요가 있는 경우, 관계법령에서 정한 일정한 기간 동안 회원정보를 보관합니다. ▶신청자 또는 프로그램 특성 상 지속적인 관리가 필요한 경우 진로심리상담센터 내부규정에 따라 개인정보를 보유·이용합니다.
민감정보제공	▶원칙적으로 수집된 개인정보는 제3자에게 제공되지 않습니다. 단, 관계법령의 규정에 의하여 제공될 필요가 있는 경우, 관계법령의 규정이 정한 이용 가능 범위에서 개인정보를 제공합니다.
동의를 거부할 권리 및 동의를 거부할 경우의 불이익	▶ 귀하께서는 본 안내에 따른 민감정보 수집·이용·제공에 대하여 동의를 거부하실 권리가 있습니다. 다만, 귀하가 민감정보 수집·이용·제공에 동의를 거부하시는 경우에는 참가자 선발 과정과 상담 및 프로그램 진행에 있어 불이익이 발생할 수 있음을 알려드립니다.

◦ 본인은 위의 동의서 내용을 충분히 숙지하였으며 위와 같이 본인의 개인정보를 수집·이용 제공하는 것에 동의합니다. (필수적 정보: 동의함 동의하지 않음) (선택적 정보: 동의함 동의하지 않음)

◦ 본인은 개인정보 수집·이용 또는 제공에 관한 본 동의서의 내용을 완벽하게 이해하고 기재하였음을 확인합니다.

20 년 월 일
 성명: 서명 또는 (인)



극동대학교 진로심리상담센터
 공학관(A동) 201호 / Tel: 043-879-3581

