

高雄市立高雄女子高級中學學生個別諮商預約單

班級	年 班 號	學號	
姓名		填表日期	

會談問題：(請打☒，可複選)

☐健康方面 ☐學校生活 ☐學習方面 ☐情緒方面 ☐休轉學

☐升學方面 ☐心理測驗 ☐選組選系 ☐就業方面 ☐人生觀

☐家庭方面 ☐社交方面 ☐情感方面 ☐其他_____

我的困擾問題內容是：(請敘述於下)

我最適當的時間是：(請填寫你想進行會談時間→填寫日期以及勾選時段，
老師會再跟你確認會談時間)

1. 年 月 日(星期) ☐午休 ☐第 節課

2. 年 月 日(星期) ☐午休 ☐第 節課

3. 年 月 日(星期) ☐午休 ☐第 節課