附件4

**内蒙古大学交通职业技术学院学生心理健康教育咨询室**

**来访者基本情况表**

 编号：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 姓名： | 性别： | 专业： |
| 年级： | 电话： | 特长： |
| 生源地： 省（自治区） 市（盟） 县（区） |
| 与家人关系： 好 一般 差 |
| 紧急情况联系人： 电话：地址： |
| 既往史（过敏史；严重疾病；心理、精神疾病史）： |
| 曾接受过心理咨询的机构： |
| 最近一年内发生过的重大事件： |
| 目前或曾经服用过的精神类药物： |
| 备注： |