

系所心理衛生服務申請表

您好！諮商中心提供精緻化與個別化的心理衛生服務，請各位老師運用您的課堂或實驗室，以 15-30 名學生為小團體、或超過 50 名學生為大團體，申請班級/實驗室的演講、座談、或工作坊等服務。請您勾選主題與方式後回傳。我們將提供予貴系所學生所需的心理衛生服務。

申請系所/實驗室：_____ 班級(碩/博/大學部)：_____ 人數：_____
聯絡人：_____ 聯絡分機/手機：_____ FAX：_____

主題類別：

一、自我調適：

- | | |
|---|----------------------------------|
| ☐ 情緒與壓力管理 | ☐ 自我探索與成長 |
| ☐ 心理健康與自我照顧
(例:憂鬱/焦慮) | |

二、人際關係：

- | | |
|------------------------------------|----------------------------------|
| ☐ 人際關係與溝通 | |
| ☐ 親密關係與情感相處 | ☐ 家庭關係與修復 |

三、其他類別：

- | | |
|-------------------------------------|------------------------------------|
| ☐ 精神疾患之認識與治療 | |
| ☐ 生命意義與死亡 | ☐ 創傷經驗與悲傷處理 |
| ☐ 生涯發展與規劃 | ☐ 時間管理 |
| ☐ 心理測驗與解釋 | |

其他，請註明：_____

方式：☐ 演講(Seminar 或課堂) ☐ 工作坊 ☐ 成長團體
☐ 讀書會 ☐ 座談會 ☐ 心理測驗
☐ 電影欣賞與討論 ☐ 其他，請註明：_____

時間：(請按優先順序填寫)：

1. _____年_____月_____日，週()，上/下午_____：_____~~_____：_____
2. _____年_____月_____日，週()，上/下午_____：_____~~_____：_____
3. _____年_____月_____日，週()，上/下午_____：_____~~_____：_____

地點：

_____館_____樓_____室

付費方式：

本演講由各系所與諮商中心合作，本中心補助演講費 50%，有特殊情況將個別處理，歡迎與我們連絡。

此表填好後，請校內信封、傳真 03-5717583 或 E-Mail 至 tshlee@mx.nthu.edu.tw
業務承辦人：諮商中心李翠華社工師，分機 34725、34726。