

嘉南藥理大學 學生輔導中心
個人心理測驗申請單

申請日期： 年 月 日

姓名	班級	學號	
聯絡電話		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
E-mail		生日	年 月 日
目前居住地址	<input type="checkbox"/> 學校宿舍： <input type="checkbox"/> 校外租屋： <input type="checkbox"/> 其他：	緊急聯絡 (必填)	姓名： 關係： 電話：
身分別 (可複選)	<input type="checkbox"/> 日間部學生 <input type="checkbox"/> 進修部學生 <input type="checkbox"/> 領有身心障礙手冊 <input type="checkbox"/> 國際學生，國籍：_____ <input type="checkbox"/> 其他：_____		
過去測驗經驗	<input type="checkbox"/> 無，從未在本校進行心理測驗。 <input type="checkbox"/> 有，曾申請 個人心理測驗 ，測驗名稱或類型：_____ <input type="checkbox"/> 有，曾申請 班級心理測驗 ，測驗名稱或類型：_____		
測驗期待			

心理測驗選項

※為更符合你的測驗需求與目的，建議與心理師討論後再勾選測驗選項，**至多兩項!**

生涯測驗	<input type="checkbox"/> 生涯興趣量表(大專版) <input type="checkbox"/> 職業興趣組合卡 <input type="checkbox"/> 生涯發展阻隔量表 <input type="checkbox"/> 工作價值觀量表 <input type="checkbox"/> 生活彩虹探索 <input type="checkbox"/> 大學生學習與讀書策略表	人格測驗	<input type="checkbox"/> 賴氏人格測驗 <input type="checkbox"/> 華格納人格測驗 <input type="checkbox"/> 田納西自我概念量表 <input type="checkbox"/> 人際行為量表
身心適應測驗	<input type="checkbox"/> 大學生心理健康量表 <input type="checkbox"/> 大學生身心適應調查表 <input type="checkbox"/> 大學生心理適應量表	情緒測驗	<input type="checkbox"/> 貝克憂鬱量表 <input type="checkbox"/> 貝克焦慮量表 <input type="checkbox"/> 台灣人憂鬱量表
希望測驗時間 (請填寫前三順位)		處理情形 (此欄由心理師填寫)	
1. 星期_____, 第_____節 2. 星期_____, 第_____節 3. 星期_____, 第_____節 ※ 備註:		◆ 初評時間: _____年____月____日星期__第__節 ◆ 初評人員: _____ ◆ 特殊事項說明: ◆ 測驗時間: _____年____月____日星期__第__節 ◆ 解測時間: _____年____月____日星期__第__節 ◆ 施測人員: _____	