**（保密）**

**学院学生心理危机情况登记表**

报送学院： 报送人：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **基****本****情****况** | 姓名 |  | 学号 |  | 性别 |  |
| 班级 |  | 联系电话 |  |
| 家庭住址 |  |
| 特殊情况下可以联系到的家人或亲属：关系/姓名（联系电话） |
| **既往****病史** | （1）无（2）有（就医医院及诊断）： |
| **既往****咨询史** | （1）无（2）有（时间，咨询师）： |
| **目前****具体****情况** |  |
| **学院****处理情况** |  |
| **备 注** |  |