**（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** | |  | | | | | | |