**江苏师范大学工会教职工心理咨询服务**

**预 约 单**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 手机 |  |
| 出生年月 |  | 工作单位 | |  | |
| 工 号 |  | 电子邮箱/微信号 | |  | |
| 希望预约的时间 | | 2. | | | |
| 咨询内容（请打√） | | | | | |
| □夫妻情感 □子女成长 □亲情关系 □个人恋爱  □事业方面 □学业方面 □人际关系 □个人情绪  □其他 | | | | | |
| 简单描述：  签名：  日期： | | | | | |

注：此预约单可自行下载打印，填写后送校工会办公室（泉山校区静远楼1919室），也可通过电子邮件发送至校工会邮箱：[gonghui@jsnu.edu.cn](mailto:gonghui@jsnu.edu.cn)