BM01-SV.12

**PHIẾU ĐĂNG KÝ TƯ VẤN**

Họ và Tên:

Email:

Số điện thoại:

MSSV:

Thông tin mô tả (cần tư vấn):

Sinh viên

*(Ký ghi họ tên)*

BM02-SV.12

|  |  |
| --- | --- |
| **HỌC VIỆN HÀNG KHÔNG VIỆT NAM** | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**  **Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**  *TP. Hồ Chí Minh, ngày tháng năm 20* |

**HỒ SƠ TIẾP NHẬN**

***(Biểu mẫu dành cho tư vấn viên và tham vấn viên)***

**1. Thông tin người liên hệ**

Họ và Tên NH:

MSSV:

**2. Thông tin đăng ký:**

Thời gian tư vấn (Thứ 2 - Thứ 6)

SÁNG (08:00- 11:00)  CHIỀU (14:00 - 16:00)

Hình thức tư vấn

Tư vấn trực tuyến  Tư vấn trực tiếp tại văn phòng

Nội dung cần tư vấn:

Thời gian tiếp nhận:

Địa điểm tiếp nhận:

Tư vấn viên tiếp nhận:

Nội dung tiếp nhận và chuyển tiếp tham vấn tâm lý (nếu có):

**4. Thông tin cần thực hiện trước khi tham vấn tâm lý**

4.1. Người học đồng thuận tiết lộ một số thông tin liên quan cho tham vấn viên, thông tin đó có thể thuộc phạm trù riêng tư để cùng giải quyết vấn đề người học đang gặp phải vì lợi ích của chính người học;

4.2. Quá trình tham vấn có thể có liên quan đến các khoa, phòng ban tại Học viện hoặc các bên liên quan khác, người học đồng thuận để tham vấn viên cung cấp Hồ sơ tham vấn để làm việc với bên thứ ba nhằm hỗ trợ tốt nhất cho người học trong ca tham vấn này.

*Người học hiểu rõ quyền và trách nhiệm của các bên và đồng ý tham gia.*

Đồng thuận  Không đồng thuận

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Người học**  *(ký và ghi rõ họ tên)* | **Tư vấn viên** *(ký và ghi rõ họ tên)* | | **Tham vấn viên**  *(ký và ghi rõ họ tên)* |
| **HỌC VIỆN HÀNG KHÔNG VIỆT NAM** | | | BM03-SV.12  **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**  **Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**  *TP. Hồ Chí Minh, ngày tháng năm 20* | | |

**HỒ SƠ THAM VẤN**

***(Tham vấn viên điền Mã hồ sơ: Ví dụ TV01.. )***

**I. Thông tin cơ bản**

***1.1. Người học***

Họ và Tên:

Mã số sinh viên: ……………………………. Khoa:

Điện thoại liên hệ: …………………………. Email:

Địa chỉ:

Tình trạng hôn nhân: ………………………. Nghề nghiệp:

***1.2. Liên hệ khẩn cấp***

Họ và Tên: ……………………..Tuổi: ……..Quan hệ:……….Điện thoại: …………

Họ và Tên:………………………Tuổi:……..Quan hệ:……….Điện thoại:…………

***1.3. Tiền sử bệnh lý và trị liệu tâm lý***

a. Người học có đang sử dụng thuốc gì không?

Loại thuốc: ………….Liều:………Mục đích:………………Kê đơn bởi:…………….

Loại thuốc:…………..Liều:………Mục đích:……………….Kê đơn bởi:……………

b. Người học có từng chữa trị các bệnh (về thể chất) không? Có/Không

Nếu có, loại bệnh và thời gian chữa trị:

c. Người học có từng tham gia trị liệu tâm lý không? Có/Không

Nếu có, chẩn đoán và thời gian trị liệu:

**II. Thông tin về tham vấn viên**

Tham vấn viên:

Buổi:…………..Thời gian: …………….bẳt đầu ………………kết thúc……………

**III. Nội dung tham vấn:** (Biểu hiện, mong muốn, giải pháp,...)

BM04-SV.12

**PHIẾU KHẢO SÁT SAU BUỔI THAM VẤN**

***(Biểu mẫu dành cho người học)***

**1. Thông tin người nhận xét**

Họ và Tên:

Mã hồ sơ:

**2. Đánh giá chất lượng buổi tham vấn:**

**2.1. Hiệu quả của buổi tham vấn đối với NH trên thang điểm từ 1 (rất không hiệu quả)** **đến 5 (rất hiệu quả):**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |  |
| Rất không hiệu quả |  |  |  |  |  | Rất hiệu quả |

**2.2. Sự hài lòng về tham vấn viên trên thang điểm từ 1 (rất không hài lòng) đến 5 (rất hài lòng):**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |  |
| Rất không hài lòng |  |  |  |  |  | Rất hài lòng |

**3. Góp ý và đề xuất khác (nếu có):**

|  |  |
| --- | --- |
| **HỌC VIỆN HÀNG KHÔNG VIỆT NAM** | BM05-SV.12  **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**  **Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**  *TP. Hồ Chí Minh, ngày tháng năm 20* |

**PHIẾU YÊU CẦU HUỶ VÀ XOÁ HỒ SƠ THAM VẤN**

**I. Thông tin người yêu cầu**

Họ và Tên:

Mã hồ sơ tham vấn:

**2. Mục đích yêu cầu**:

**3. Đơn vị thực hiện**:

**4. Thời điểm xác nhận:** ………g ……….. ngày ……………… tháng …….năm……..

**5. Đồng thuận**

Khi người yêu cầu ký vào văn bản này tức đồng ý cho Đơn vị tiếp nhận và tham vấn viên ***huỷ và xoá hoàn toàn hồ sơ tham vấn*** (dựa theo mã hồ sơ tham vấn được yêu cầu). Tham vấn viên và Đơn vị tiếp nhận vẫn tuân thủ việc bảo mật như quy chuẩn (bao gồm các trường hợp Đơn vị tiếp nhận phải tiết lộ thông tin) dù tất cả hồ sơ đã được huỷ và xoá.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Người yêu cầu**  *(ký và ghi rõ họ tên)* | **Người tham vấn** *(ký và ghi rõ họ tên)* | **Trưởng đơn vị tiếp nhận**  *(ký và ghi rõ họ tên)* |