|  |
| --- |
| 学生预约咨询登记表 |
| 姓名 |  | 年班级 |  | 年龄 |  |
| 性别 |  | 民族 |  | 学生电话 |  | 是否独生子女 |  |
| 是否主动来访 |  | 有无咨询史 |  | 辅导员电话 |  |
| 学生概况及需求 | 如对咨询师有要求请在此栏说明 |
| 预约时间（√，可多选） | 周一 | 周二 | 周三 | 周四 | 周五 |
| 10:00-11:00 |  |  |  |  |  |
| 11:00-12:00 |  |  |  |  |  |
| 12:00-13:00 |  |  |  |  |  |
| 16:00-17:00 |  |  |  |  |  |
| 17:00-18:00 |  |  |  |  |  |
| 18:00-19:00 |  |  |  |  |  |
| 以下由工作人员填写 |
| 咨询时间 |  | 登记 | 登记人： |  |
| 咨询老师 |  | 日期： |  |
| 记录 | （电话或短信通知时间记录；迟到；失约等情况） |