

善別輔導服務申請表

A. 申請人資料

姓名: _____ (中文) _____ (英文) 性別: 男/女

出生日期: _____ 身份證號碼: _____ 宗教: _____ 職業: _____

地址: _____

電話號碼: _____ (家) _____ (手機) 電郵: _____

在過去兩年內有否經歷?

另一親人去世 (該親人與你的關係: _____)

流產 失業 退休 沒有以上經歷 其他 _____ (請註明)

曾經或現正接受的其他心理輔導:

有 (請註明, 如: 社工、臨床心理學家、精神科醫生、院牧)

1. 職位: _____ 姓名: _____ 聯絡電話: _____

(尚在跟進/已於____年____月____日完結)

2. 職位: _____ 姓名: _____ 聯絡電話: _____

(尚在跟進/已於____年____月____日完結)

3 職位: _____ 姓名: _____ 聯絡電話: _____

(尚在跟進/已於____年____月____日完結)

B. 死者資料

於死者關係：配偶 父母 子女 兄弟姊妹
男/女朋友 其他 _____(請註明)

死亡日期： _____

死因：急性病患 慢性病患 意外： _____(請註明)
自殺 他殺 其他： _____(請註明)

C. 服務期望

您希望透過善別輔導服務改善什麼？

D. 緊急聯絡資料

如遇緊急事故，可與下列人士聯絡：

1. 姓名： _____ 關係： _____ 聯絡電話： _____
2. 姓名： _____ 關係： _____ 聯絡電話： _____

申請人簽署： _____ 日期： _____