|  |
| --- |
| **아주대학교 유학생 상담지원실 이용안내**  1. 개인 및 집단상담 또는 심리검사를 원하는 학생들은 아래 신청서 작성 후 soyoungkang@ajou.ac.kr 로 보내시거나, 율곡관 312호에 직접 오셔서 제출해주세요.  ( If you want a counseling service, fill out the form and send [soyoungkang@ajou.ac.kr](mailto:soyoungkang@ajou.ac.kr) or drop by at the office in Yulgok 312.)  2. 신청을 하시면 가까운 시일 내에 **연락**을 드려 약속을 정합니다. 약속이 정해지면 시간에 맞춰 ‘유학생 상담실’로 오시면 됩니다. 늦으면 안되요. 약속을 변경 혹은 취소할 경우 최소한 하루 전까지 연락(이메일 혹은 방문) 주세요.  (Upon receiving your form, a counselor will contact you to make an appointment. You can come to Counseling office(Yulgok 353-5) at the reserved time. Don’t be late! If you want to cancel or change your appointment, please let your counselor know via email or in person at least a day before your appointment.)  3. 일반적으로 **개인상담은 1주일에 한 번, 50분씩** 진행되며 심리검사는 검사 별 소요시간은 다릅니다.  (For 1:1 counseling, you will meet with a counselor once a week for 50 minutes. Psychological might takes varied time depending on its kind.)  4. 집단상담의 경우, 매주 1번씩 약 70분, 여러회기로 구성되며 **모든 회기를 다 참석**하는 것을 원칙으로 합니다.  (For a group counseling, it will take 70 minutes per session and you are expected to attend every session.)  5. 상담 **종결을 원할 때에는 상담자와 함께 의논하시고, 최소한 한 주 전에 미리** 말씀해주세요.  (If you want to terminate your service, you should fully discuss it with your counselor and notify him/her at least a week before.)  6. 상담내용은 **비밀보장** 됩니다.  **아주대 유학생 상담실**  **(☎ 031-219-3598)** |

**【학생용】**

상 담 ․ 심 리 검 사 신 청 서

신청일: 년 월 일

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 성 명 |  | | | | | 생년월일 | | | 년 월 일(나이 세) | | | | | | | | | | 학 번 |  |
| 소 속 | 학부 | | 학과 학년 학기 | | | | | | | | | | | | | | | | 성 별 | 남 ․ 여 |
| 대학원 | | 학과 과정 학기 | | | | | | | | | | | | | | | | 국적 |  |
| 연 락 처 | 핸드폰 | |  | | | | | | | | | | E-mail | | |  | | | | |
| **□** 카카오톡  **□** wechat | | | |  | | | | | | | | 기타 | | |  | | | | |
| 신청목적 | **개인상담 □** | | | | | | | | | **심리검사 □** | | | | | | | | **집단상담 □** | | |
| 신청이유 | **□** 성격/대인관계 **□** 진로/직업 **□** 학습/학점 **□** 학교생활/적응 **□** 기타 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 신청 이유  (자세히) |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 상담경험 | 있다 □  없다 □ | | | - 언제?  - 무엇 때문에? | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 약물치료  경험 | 있다 □  없다 □ | | | - 언제?  - 무엇 때문에? | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 상담가능  모든시간  (○표시) |  | 9시 | | 10시 | | | 11시 | 1시 | | | 2시 | 3시 | | 4시 | 5시 | | 상담에서 기대하는 바 | | | |
| 월 |  | |  | | |  |  | | |  |  | |  |  | |  | | | |
| 화 |  | |  | | |  |  | | |  |  | |  |  | |
| 수 |  | |  | | |  |  | | |  |  | |  |  | |
| 목 |  | |  | | |  |  | | |  |  | |  |  | |
| 금 |  | |  | | |  |  | | |  |  | |  |  | |

개인정보 수집 및 이용 동의서

저희 아주대학교 유학생 상담실에서는 개인정보 보호법 제 15조 1항 제 1호에 의거하여 상담신청 및 진행을 위해 필요한 개인정보를 수집, 이용함에 있어 아래와 같이 동의를 받고 있습니다.

1. 개인정보의 수집 및 이용 목적

- 상담 및 심리검사 신청자에게 원활한 상담 서비스를 제공하기 위한 본인 확인 및 연락 등의 절차에 활용하고 추후 상담소에서 진행하는 프로그램 및 행사정보에 대한 안내, 증명서 발급, 상담 현황 파악 및 신규 서비스 개발을 위한 통계분석(이 경우 인구통계학적 분석 목적으로만 활용되며 학번 등 개인을 식별할 수 있는 정보는 사용하지 않음)에 이용하고자 합니다.

2. 수집하는 개인정보의 항목

- 성명, 성별, 국적, 학사정보, 생년월일, 이메일, 핸드폰 번호, SNS(we chat, 카카오톡, 페이스북 등) ID, 상담 및 검사 경험 등

3. 개인정보의 보유 및 이용기간

- 수집된 개인정보의 보유 및 이용기간은 개인상담은 5년, 심리검사는 3년간 보관 후 폐기 됩니다.

4. 개인정보 제공 동의 거부 권리 및 동의 거부에 따른 불이익 등 안내

- 귀하는 개인정보 제공 동의를 거부할 권리가 있으며, 개인정보 수집 및 이용 동의 거부시에는 상담 서비스 및 심리검사 이용에 제한을 받을 수 있습니다.

개인정보 제공자가 동의한 내용 외의 다른 목적으로 활용하지 않으며, 제공된 개인정보의 이용을 거부하고자 할 때에는 개인정보 관리책임자를 통해 열람, 정정, 삭제를 요구할 수 있습니다.

**「개인정보보호법」, 「동법 시행령」, 「동법 시행규칙」에 의거하여 상기 본인은 위와 같이 개인정보 수집 및 활용에 동의합니다.**

**년 월 일**

**성 명: (인)**