|  |
| --- |
| **重点关注学生心理健康档案（首页）** |
| 学院： |
| 姓名 |  | 性别 |  | 班级 |  |
| 寝室号 |  | 联系电话 |  |
| 家庭联系电话： |  |
| 列入重点关注对象原因： |
| 新生心理测试结果： |
| 已采取措施： |
| 建档时间： 年 月 日 记录人： （签名） |
| **（附表续页） 随访记录（第 次）** |
| 被访人：  | 班级：  |
| 访谈人 |  |
| 访谈时间 |  |
| 访谈地点 |  |
| 随访内容： |
| 下一步措施： |
|  记录时间： 年 月 日  记录人： （签名） 学院副书记： （签名） |
| **（附表续页）**   **随访记录（第 次）** |
| 被访人： | 班级： |
| 访谈时间 |  |
| 访谈地点 |  |
| 随访内容： |
| 下一步措施： |
|  记录时间： 年 月 日  记录人： （签名） 学院副书记： （签名） |