**弘光科技大學諮商輔導中心個別諮商回饋表**

填表說明：

 感謝您填寫本問卷，由於問卷採不記名方式進行，我們無需辨識您的真實身分，因此您無需簽署同意書。但請您詳實填寫其他基本資料，以助於資料之分析的正確性，感謝您！

**第一部分 基本資料**

接受諮商時間：＿＿＿＿＿＿＿＿

接受諮商次數：＿＿＿＿＿＿＿＿

性　別：□男 □女 □其他

學　制：□日間部 □進修部

系　科：□護理科 □護理系(所) □學士後護理系 □物理治療系

 □生物科技系(所) □營養系(所)

 □老人福利與長期照顧事業系(所) □健康事業管理系(所)

 □多媒體遊戲應用與發展系 □語言治療與聽力學系

 □動物保健系 □食品科技系(所) □文化設計與行銷系

 □運動休閒系 □幼兒保育系 □化妝品應用系(所)

 □美髮造型設計系 □餐旅管理系 □國際溝通英語系 □智慧科技應用系

 □環境與安全衛生工程系(所) □醫療器材發展與應用系

背面尚有題目

**第二部分 諮商滿意度**

為更精進本中心所提供之諮商服務，請根據接受個別諮商過程中的真實感受提供寶貴意見與回饋，以作為我們未來改善之參考，感謝您！

 非 同 普 不 非

 常 意 通 同 常

 同 意 不

 意 同

 意

1.我覺得和諮商老師建立良好的關係。 □ □ □ □ □

2.我覺得諮商老師能了解我的感受。 □ □ □ □ □

3.我覺得諮商老師能支持與接納我。 □ □ □ □ □

4.我覺得透過諮商，更了解自己。 □ □ □ □ □

5.我覺得經由諮商，我想處理的議題確實得到幫助。 □ □ □ □ □

6.如果未來有需要，我願意再前來諮商談話。 □ □ □ □ □

7.我對於諮商輔導中心的談話場地感到滿意。 □ □ □ □ □

8.我對於諮商輔導中心的安排談話流程感到滿意。 □ □ □ □ □

對於諮商輔導中心，我還想說……

**~~問卷到此結束，謝謝您的填答~~**

FM-10540-006

表單修訂日期：112年09月19日

保存期限：10年