**浙江大学第五届“会心节”之“亲密关系”团体报名表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性别** |  | **年龄** |  |
| **院系（学园）** |  | **学号** |  |
| **电子邮箱** |  | **手机号码** |  |
| **团体辅导****经历** |  **①有 ②无** | **个体咨询****经历** | **①有 ②无** |
| **描述你目前亲密关系中的困惑和障碍** |  |
| **对本次团辅的期望** |  |
| **其它你愿意说的话** |  |