**学生心理危机事件情况登记表**

报送学院： 报送人：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **基****本****情****况** | 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 学院 |  | 班级 |  | 联系电话 |  |
| 宿舍住址 |  | 宿舍电话 |  |
| 家庭住址 |  | 联系电话 |  |
| 父亲姓名 |  | 联系电话 |  |
| 母亲姓名 |  | 联系电话 |  |
| 其它亲属姓 名 |  | 联系电话 |  |
| **心 理****危 机****事 件****具 体****情 况** |  |
| **心理危机事件干预小组意见** |  |
| **处理情况** |  |
| **备 注** |  |