

國立東華大學心理諮商輔導中心

個案資訊交流同意書

100.09 修定

我 _____ 同意東華大學心理諮商輔導中心（以下簡稱諮商中心），將我的： 會談概況； 心理衡鑑報告摘要； 服用藥物； 其他：_____ 【請勾選適當選項】 適度告知 _____（單位：_____及聯絡方式：_____），並就以上勾選之項目交換意見，以便擬定我的治療計畫和安排適當的心理健康相關服務與協助。

我了解以上同意僅在我於諮商中心接受諮商的期間內有效。同時，我有權於任何時間內撤回我的同意/授權，此舉並不會影響我與諮商中心的關係，以及我在諮商中心接受心理輔導的權利。本同意書若需撤回，我亦將以書面。

此致 東華大學心理諮商輔導中心

同意人簽名：

系級：

學號：

見證人簽名：

日期： 年 月 日

本中心為暴力、性騷、歧視之零容忍場所，
同時為秉持服務平等原則，
不因性別、性向、族群、文化背景等因素而影響服務品質。