**咨询服务申请书**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申请咨询服务的理由: | | |
| \*收到申请书的日期： | | |
| 客户名字: | 客户姓氏: | |
| 出生日期： | | |
| 客户目前家庭住址： | | |
| 学校、年级： | | |
| 曾经做过的专业检查： | | |
| 申请人（姓名、与客户关系）: | | |
| 电话： | | |
| 电子邮件： | | |
| 客户捷克语沟通能力： | | |
| 监护人捷克语沟通能力： | | |
| 是否需要翻译人士的协助（什么语言）： | | |
| \*文件编号： | |
| \*经办人： | |
| \*咨询员： | |
| \*约谈日期： | |

\*由咨询室填写