

K001

STAFF /
PELAJARUNIT PENGURUSAN PSIKOLOGI
POLITEKNIK MERLIMAU, MELAKA

BIODATA KLIEN

1. NAMA PENUH :
2. NO. K/P (BARU) : - - 3. UMUR : tahun
3. NO. PENDAFTARAN (PELAJAR):
4. ALAMAT :
5. TARAF PERKAHWINAN : Bujang
 Berkahwin : _____ tahun
 Lain-lain : _____
6. GRED DAN JAWATAN / : 7. SKIM PERKHIDMATAN :
7. KURSUS PENGAJIAN :
8. JENIS RUJUKAN ☐ Sukarela (*Walk-in*) ☐ Dirujuk:
8. NAMA DAN NO. TELEFON WARIS:
9. NO. TELEFON KLIEN :

Tarikh

**PERAKUAN TERMAKLUM**

1. **Kaunseling** merupakan proses kerjasama dua hala antara anda dengan pegawai psikologi bagi membantu anda menyelesaikan isu-isu yang mengganggu kehidupan anda, seterusnya membolehkan anda mencapai matlamat dalam kehidupan. Bagi memastikan sesi kaunseling menjadi lebih efektif, adalah penting untuk anda memberikan kerjasama sebaiknya dalam melancarkan perjalanan proses kaunseling.
2. **Jangkamasa Sesi:** Tempoh masa bagi satu sesi kaunseling individu ialah selama 45 minit. Walau bagaimanapun, sesi boleh dijalankan sama ada lebih atau kurang dari tempoh tersebut bergantung kepada perbincangan anda dengan pegawai psikologi.
3. **Kerahsiaan:** Sebarang isu/maklumat yang dibincangkan dalam sesi kaunseling ini adalah rahsia dan tidak akan didedahkan secara terperinci kepada mana-mana pihak tanpa persetujuan daripada anda, **kecuali:**
 - a) Bagi kes rujukan, satu laporan ringkas akan dikemukakan kepada Ketua Jabatan yang merujuk;
 - b) Keadaan yang didapati boleh mendatangkan bahaya dan kemudaratan kepada diri anda atau kepada orang lain; dan
 - c) Keadaan yang terbukti telah berlaku pelanggaran undang-undang, peraturan negara dan organisasi yang sedia ada seperti jenayah dan sebagainya.
4. **Konsultasi:** Sebarang isu/maklumat yang diutarakan/diperkatakan dalam sesi kaunseling ini berkemungkinan akan dibincangkan secara rahsia dengan kaunselor profesional yang lain, tanpa mendedahkan identiti anda. Ini bertujuan untuk memberikan perkhidmatan yang terbaik kepada anda.
5. **Ujian Psikologi:** Sekiranya ujian psikologi digunakan, sebarang keputusan penilaian ujian psikologi tidak boleh diguna pakai untuk tujuan selain daripada sesi kaunseling ini.

Saya telah membaca, memahami dan telah diberi peluang untuk bertanya mengenai polisi ini dengan pegawai psikologi saya. Dengan ini, saya bersetuju dengan perkara-perkara yang terkandung dan sedia bertanggungjawab terhadap apa jua implikasi dalam perakuan termaklum ini.

Tandatangan

Nama :

Tarikh: _____



K0010

UNIT PENGURUSAN PSIKOLOGI
POLITEKNIK MERLIMAU, MELAKA

BORANG RUJUKAN KLIEN

1. MAKLUMAT KLIEN

NAMA:	NO. K/P:
JAWATAN / GRED:	NO. PENDAFTARAN / NO. STAF:
JABATAN / UNIT:	SEMESTER: KURSUS:
JANTINA:	BANGSA:
ALAMAT:	AGAMA:
	NO. TELEFON:

2. MAKLUMAT PERUJUK

NAMA:	NO. K/P:
JAWATAN / GRED:	JABATAN / UNIT:
NO. TEL PEJABAT	NO. TELEFON BIMBIT:

3. CATATAN RINGKAS SEBAB MERUJUK KLIEN

--

Disahkan oleh:

Tarikh :

.....
(Nama & Cop Rasmi Ketua Jabatan)
SULIT

.....



UNIT PENGURUSAN PSIKOLOGI
POLITEKNIK MERLIMAU, MELAKA

BORANG TEMUJANJI INDIVIDU

1. MAKLUMAT KLIEN

NAMA:	NO. K/P:
JAWATAN / GRED:	NO. PENDAFTARAN / NO. STAF:
JABATAN / UNIT:	SEMESTER: KURSUS:
JANTINA:	BANGSA:
ALAMAT:	AGAMA:
	NO. TELEFON:

2. WAKTU TEMUJANJI

TARIKH:	HARI:
MASA :	
NAMA PEGAWAI PSIKOLOGI:	

Tandatangan:

Tarikh :

.....

.....



UNIT PENGURUSAN PSIKOLOGI
POLITEKNIK MERLIMAU, MELAKA

BORANG TEMUJANJI KELOMPOK

1. MAKLUMAT KLIEN

NAMA WAKIL:	NO. K/P:
JAWATAN / GRED:	NO. PENDAFTARAN / NO. STAF:
JABATAN / UNIT:	SEMESTER: KURSUS:
JANTINA:	BANGSA:
ALAMAT:	AGAMA:
	NO. TELEFON:

2. WAKTU TEMUJANJI

TARIKH:	HARI:
MASA :	
NAMA PEGAWAI PSIKOLOGI:	

3. NAMA AHLI

BIL	NAMA	NO.KP / NO. PENDAFTARAN

Tandatangan wakil:

Tarikh :

.....

.....