



**SEKSYEN KESEJAHTERAAN PERSONEL
BAHAGIAN SUMBER MANUSIA, PEJABAT PENDAFTAR
UNIVERSITI TEKNIKAL MALAYSIA MELAKA**

BORANG PERMOHONAN PERKHIDMATAN

BAHAGIAN A : MAKLUMAT DIRI

- i. Nama : _____
- ii. No.Staf : _____
- iii. Pusat Tanggungjawab : _____
- iv. No.Telefon : _____
- v. E-mel : _____
- vi. Pekerjaan : _____
- vii. Umur : _____
- viii. Jantina : Lelaki Perempuan
- ix. Status Perkahwinan : Bujang Berkahwin Lain-lain:
(Nyatakan).....
- x. Bangsa : Melayu Cina
 India Lain-lain
- xi. Jenis Rujukan : Sukarela Dirujuk
- xii. Alamat Semasa:

- xiii. Sejarah
- Adakah anda pernah menjalani sesi kaunseling? Ya Tidak
- Jika ya,nyatakan tarikh terakhir : _____
- Adakah anda pernah mengambil ubat psikotropik? Ya Tidak
- Jika ya,nyatakan nama/jenis ubat : _____

BAHAGIAN B : MAKLUMAT PERKHIDMATAN

i. Perkhidmatan yang diperlukan

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Kaunseling Individu | <input type="checkbox"/> Kaunseling Kelompok |
| <input type="checkbox"/> Konsultasi | <input type="checkbox"/> Ujian Psikologi |

ii. Perkara yang ingin di bincangkan

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Prestasi & Kerjaya | <input type="checkbox"/> Keluarga | <input type="checkbox"/> Kewangan |
| <input type="checkbox"/> Perkahwinan | <input type="checkbox"/> Kesihatan Fizikal | <input type="checkbox"/> Disiplin |
| <input type="checkbox"/> Psikososial | <input type="checkbox"/> Kesihatan Mental | <input type="checkbox"/> Lain-lain, sila nyatakan : |

iii. Maklumat janji temu

TARIKH	MASA

iv. Janji temu sesi lanjutan (*sekiranya ada*)

TARIKH	MASA

v. Pemantauan keberkesanan perkhidmatan (*Tindakan Pegawai Psikologi*)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Isu/masalah berjaya diselesaikan | <input type="checkbox"/> Memerlukan sesi kaunseling lanjutan |
| <input type="checkbox"/> Isu/masalah dapat dikurangkan | <input type="checkbox"/> Rujukan Profesional lain |
| <input type="checkbox"/> Tiada perubahan | |

BAHAGIAN C : 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 Pegawai Psikologi/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 kecuali seperti perkara 3 di atas.

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 Klien

Tandatangan Pegawai Psikologi

.....

.....

Nama :

Nama :

Tarikh :

No.Kaunselor Berdaftar :

No.Perakuan Amalan :

Tarikh :