

馬偕學校財團法人馬偕醫護管理專科學校

學生輔導中心 心理測驗同意書(團體)

中華民國 105 年 3 月 04 日處務會議修正後通過

- 一、 我願意參與這次的測驗，且將會誠實填答。我知道我的填答結果將依專業法律與倫理守則之規範加以保密，未經我的同意不得任意公開我個人的資料。
- 二、 測驗結束後，我將對自己的性格、身心健康行為等有更多瞭解，施測結果將存放於學生輔導中心。
- 三、 我知道若在進行過程中，有任何疑問可以向施測者提出，以使測驗順利進行。
- 四、 經施測者詳細說明本次心理測驗之目的，並閱讀完上述敘述後：

1. 日期：____年____月____日；時間：_____

2. 測驗名稱：_____

3. 施測者：_____

4. 人數：共_____人（學生-男：____；女：____）

序號	科別	班級	學號	姓名	性別	參與測驗意願
1					<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意
2					<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意
3					<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意
4					<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意
5					<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意
6					<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意
7					<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意
8					<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意

序號	科別	班級	學號	姓名	性別	參與測驗意願
9					<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意
10					<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意
11					<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意
12					<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意
13					<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意
14					<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意
15					<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意
16					<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意
17					<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意
18					<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意
19					<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意
20					<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意
21					<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意
22					<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意
23					<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意
24					<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意
25					<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意
26					<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意
27					<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意
28					<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意

序號	科別	班級	學號	姓名	性別	參與測驗意願
29					<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意
30					<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意
31					<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意
32					<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意
33					<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意
34					<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意
35					<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意
36					<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意
37					<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意
38					<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意
39					<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意
40					<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意
41					<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意
42					<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意
43					<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意
44					<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意
45					<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意
46					<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意
47					<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意
48					<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意

序號	科別	班級	學號	姓名	性別	參與測驗意願
49					<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意
50					<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意
51					<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意
52					<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意
53					<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意
54					<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意
55					<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意
56					<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意
57					<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意
58					<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意
59					<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意
60					<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意
61					<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意
62					<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意
63					<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意
64					<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意
65					<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意
66					<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意