



**PUSAT KAUNSELING, KERJAYA & ALUMNI  
JABATAN HAL EHWAL PELAJAR DAN ALUMNI  
UNIVERSITI PERTAHANAN NASIONAL MALAYSIA**

**BORANG MAKLUMAT KLIEN**

**MAKLUMAT DIRI KLIEN (diisi oleh klien)**

Nama Penuh : .....

No. K/P / Tentera : .....

No. Staf / No. Matrik : .....

Umur : .....

Jawatan : .....

Fakulti / Bhg. /Jab : .....

Telefon H/P : .....

E-mel : .....

**Sila tandakan (√) pada ruang berkenaan :**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Kaunseling Individu/ Kelompok | <input type="checkbox"/> Advokasi                     |
| <input type="checkbox"/> Ujian Psikometrik             | <input type="checkbox"/> <i>Distress Order</i>        |
| <input type="checkbox"/> Konsultasi                    | <input type="checkbox"/> Lain-lain : Nyatakan : ..... |
| <input type="checkbox"/> Bimbingan                     |   |

**Tandakan (v) pada ruang berkenaan :**

- Jantina :** Lelaki  Perempuan
- Status :** Berkahwin  Bujang   
Duda/ Janda
- Bangsa :** Melayu  Cina   
India  Lain-lain
- Bil. Adik- beradik :**
- Anak ke :**
- Bil. Sesi :** .....
- Cara Hadir :**  
Sukarela  Rujukan
- Lain-lain   
(Nyatakan).....

**Orang Yang Boleh Dihubungi Semasa Kecemasan**

Nama	Alamat	No Telefon

**Isu Yang Dihadapi :**