



**BORANG TEMUJANJI KLIEN INDIVIDU  
PERKHIDMATAN RUNDING CARA/ BIMBINGAN/ KAUNSELING\*\*  
\*\*(Potong Yang Tidak Berkaitan)**

Jabatan / Agensi : \_\_\_\_\_

**RINGKASAN TEMU BUAL PERTEMUAN PERTAMA**

<b>Nama</b>	:			
<b>No. K/P</b>	:		<b>Tarikh</b>	:
<b>*Masa Mula</b>	:	<b>hingga</b>	<b>*Bil. Sesi</b>	:

**1. \*Jenis Masalah** (Tandakan X pada ruang dibawah)

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Kerjaya                            | <input type="checkbox"/> Kewangan             |
| <input type="checkbox"/> Kesihatan dan Perkembangan Fizikal | <input type="checkbox"/> Psikopatologi        |
| <input type="checkbox"/> Keluarga                           | <input type="checkbox"/> Penyalahgunaan Bahan |
| <input type="checkbox"/> Ketidakfungsian Eksekutif          | <input type="checkbox"/> Pembangunan Diri     |
| <input type="checkbox"/> Gangguan Seksual                   | <input type="checkbox"/> Psikososial          |

**2. \*Masalah Utama**

**3. Latar Belakang Kes**

**4. \*Situasi Semasa**

**SULIT**

**5. Sejarah Kesihatan Fizikal/ Psikologi**

**6. \*Cadangan**

**7. Catatan**

a) Sesi akan datang (jika perlu) :

b) Perlu ujian : Ya/ Tidak

c) Lain-Lain :

**\*Tandatangan Pegawai Pembimbing**

**\*Tarikh**

\* Mandatori (maklumat yang wajib diisi).