



**Universität
Zürich^{UZH}**

ETH

Eidgenössische Technische Hochschule Zürich
Swiss Federal Institute of Technology Zurich

Psychologische Beratungsstelle

Psychological Counseling Services

Datum 1. Konsultation

Date 1. consultation

Nachname

Last name

Vorname

First name

Geburtsdatum

Date of birth

Strasse / Nr.

Street / No.

PLZ / Ort

Zip Code / City

Telefon

Phone

E-Mail

☐ Universität Zürich

☐ ETH Zürich

Fakultät / Departement

Faculty / Department

Studienfach

Subject of study

☐ Bachelor

☐ MAS/MBA/Lehrdiplom

☐ Master

☐ Exchange Student*

☐ Doktorat / Doctorate

* ☐ Bachelor ☐ Master ☐ PhD

Other situation

Wie wurden Sie auf uns aufmerksam? (Flyer, Website, E-Mail etc.)

How did you hear about us?

.....