**个体心理咨询转介知情同意书**

由于 原因，咨询师 与来访者 协商结束咨询关系，由咨询师 继续为来访者提供咨询服务，咨询地点 ，咨询时间 。原咨询师经来访者同意，可以与转介咨询师讨论的内容有

。

来访者签名: 日期:

咨询师签名: 日期: