附件1

**黄淮学院兼职心理咨询师报名表**

**所在单位：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 出生年月 |  | 照 片 |
| 最高学历 |  | 最高学位 |  | 专业 |  | 政治面貌 |  |
| 现任职务及任职时间 |  | 专业技术职称及聘任时间 |  |
| 是否具有国家心理咨询师资格证书（请在对应等级打“√”） | 二级 | 三级 | 证书取得时间 |  |
| 办公电话 |  | 手 机 |  | 电子邮箱 |  |
| 学历（位）教育 |  |
| 心理健康相关培训经历 |  |
| 心理健康教育工作实践经历 |  |
| 所在部门意见 |  签字： （盖章） 年 月 日 |
| 学工部意见 |  签字： （盖章） 年 月 日 |