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 | | | | | | | | |