## 第五期心理咨询师成长精品班报名信息表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** |  | **年龄** |  |  |
| **身份证号** |  | **电话** |  |
| **毕业院校** |  | **专业** |  |
| **所在单位** |  | **职务** |  |
| **电子邮箱** |  | **地址** |  |
| **心理学资质证书** |  |
| **心理咨询相关学习、工作简历** |
|  |
| **教务处资格审核：** |
| **校长审核：** |
| **备注：1：实习生凭相关资质证明及复印件，进行审核。** **2：遵守心理咨询与治疗伦理守则，遵守实习基地及学校规章制度及精品班学习要求。** |