

附件

“启明心”心理健康导师报名表

姓 名		性 别		照 片
出生年月		政治面貌		
学历学位		教 龄		
职 称		联系方式		
申报类别	<input type="checkbox"/> 高级心理导师 <input type="checkbox"/> 中级心理导师 <input type="checkbox"/> 初级心理导师 <input type="checkbox"/> 见习心理导师			
现职岗位				
特 长				
个人 简历				
心理健康 工作经历				

	获奖名称	获奖时间	授予单位	备注
近三年来 获市级以上 主要荣誉及 称号				
曾参加过的 心理辅导的 时长情况	(请填写：地点、人数等)			
申请人学 校推荐 意见	(盖章) 年 月 日			
评审委员 会评审 意见	(盖章) 年 月 日			