附件一：

报名信息表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名： |  | 性别： |  |
| 年龄： |  | 职业： |  |
| 联系电话： |  | 工作年限： |  |
| 专业能力： | 专业方法和流派： 咨询时长： 督导时长： 是否有危机干预经历： ○是 ○否 是否心理热线执业经历： ○是 ○否  |
| 学历背景： | **专业学历：**○博士研究生 ○硕士研究生 ○硕士在读 ○本科 ○大专**专业方向：**○心理学 ○教育学 ○医学 ○哲学 ○社会学 ○其他专业 |
| 资质证书： | 请使用插入文件的方式，将相关证书电子版放置于此栏 |