附件2：

“优秀心理咨询师”申报表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | | 年龄 |  | 籍贯 |  |
| 工作机构 |  | | | 工作时间 | |  | | |
| 咨询时长 |  | | | 督导专家 | |  | | |
| 身份证号码 |  | | | 联系电话 | |  | | |
| 资质级别 |  | | | 证书号码 | |  | | |
| 个人情况介绍 | （培训、督导、咨询经历） | | | | | | | |
| 参加公益活动情况  （附相关资料图片，可续页） |  | | | | | | | |