附件3：

“优秀心理志愿者”申报表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | | 年龄 |  | 籍贯 |  |
| 资质级别 |  | | | 证书号码 | |  | | |
| 身份证号码 |  | | | 联系电话 | |  | | |
| 工作时间 |  | | | 志愿时长 | |  | | |
| 志愿  工作  经历 | (时间、地点、组织单位、时长、证明人) | | | | | | | |
| 参加志愿活动情况  （附相关资料图片，可续页） |  | | | | | | | |