**附件：湖州师范学院兼职心理咨询师报名表**

         年 月  日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** |  | **出生年月** |  | **照片** |
| **部门** |  | **职称** |  | **职务** |  |
| **学历** |  | **学位** |  | **专业** |  |
| **联系**  **电话** |  | **Email** |  | | |
| **心理咨询资质** |  | | | | |
| **擅长理论技术** | 口精神分析 口行为主义 口认知流派 口家庭治疗 口人本主义  口整合取向 口其他： | | | | | |
| **擅长领域** | 口新生适应 口生涯规划  口恋爱情感 口人际关系 口情绪管理  口学业压力 口个人成长  口求职择业 口家庭问题 口睡眠问题  口其他： | | | | | |
| **个人简历**  **（本科至今）** |  | | | | | |
| **心理咨询**  **培训、督导经历** |  | | | | | |
| **心理咨询实践经历** |  | | | | | |
| **可工作**  **时间** |  | | | | | |