**附件一：**浙江省心理咨询与心理治疗行业协会

亚运心理服务志愿者申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  | 照片 |
| 出生年月 |  | 学 历 |  | 政治面貌 |  |
| 职 务 |  | 职 称 |  | 专 业 |  |
| 单 位 |  |
| 手机 |  | 微信号 |  |
| E-mail |  |
| 获取的心理证书 | 🞎国家心理咨询二、三级证书 🞎本行业协会或专委会所举办的培训 🞎卫生部心理治疗师初、中级证书 🞎心理健康教育专业技术培训证（A、B、C证）其他心理证书  |
| 是否熟练运用电脑 | ¨是 ¨否 |
| 参与方式 | 🞎线上参与（需自备电脑，无电脑请选择线下参与）🞎线下参与（需在杭州市） |
| 参与志愿时间 | 【请填写9.20—10.8、10.19-10.28期间可参与志愿活动的时间（包含早班、中班和夜班），早班为8：00-16:00，中班为16;00-24;00，晚班为24;00-8;00。】亚运：9.20¨早班¨中班¨晚班 9.21¨早班¨中班¨晚班 9.22¨早班¨中班¨晚班9.23¨早班¨中班¨晚班 9.24¨早班¨中班¨晚班 9.25¨早班¨中班¨晚班9.26¨早班¨中班¨晚班 9.27¨早班¨中班¨晚班 9.28¨早班¨中班¨晚班9.29¨早班¨中班¨晚班 9.30¨早班¨中班¨晚班 10.1¨早班¨中班¨晚班10.2¨早班¨中班¨晚班 10.3¨早班¨中班¨晚班 10.4¨早班¨中班¨晚班10.5¨早班¨中班¨晚班 10.6¨早班¨中班¨晚班 10.7¨早班¨中班¨晚班10.8¨早班¨中班¨晚班亚残运： 10.19¨早班¨中班¨晚班 10.20¨早班¨中班¨晚班 10.21¨早班¨中班¨晚班10.22¨早班¨中班¨晚班 10.23¨早班¨中班¨晚班 10.24¨早班¨中班¨晚班10.25¨早班¨中班¨晚班 10.26¨早班¨中班¨晚班 10.27¨早班¨中班¨晚班10.28¨早班¨中班¨晚班 |
|
| 心理学习、心理咨询相关经验（包括咨询时长，擅长咨询领域等） |
| 本人签字： 年 月 日 | 浙江省心理咨询与心理治疗行业协会意见： 年 月 日 |