**附件2：**

**重庆医科大学储备转实习心理咨询师申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 工号 |  | 照片 |
| 工作单位 |  | 联系电话 |  |
| 职务及职称 |  | 最高学历所学专业 |  |
| 储备年限 |  |
| 咨询实践 |  |
| 成长实践储备期间参加的督导或培训 |  |
| 申报人声明 | 本人承诺以上填写材料符合事实，已阅读并理解《心理咨询师管理办法》，愿意自主协调工作、生活时间与精力，申请成为实习心理咨询师，并遵守相关管理规定。 本人签名： 年 月 日 |
| 心理中心意见 |  （盖章） 年 月 日 |

**申请者本人签字：**