**附件3：**

**重庆医科大学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 |  | |
| 学习及工作  经历 |  | | | | | |
| 心理咨询学习及培训经历、  持证情况 |  | | | | | |
| 对心理咨询  的理解 |  | | | | | |
| 个人简介  （用于心理咨询预约浏览，300字以内） |  | | | | | |
| 所在部门  推荐意见 | （盖章） 年 月 日 | | | | | |

**申请者本人签字：**