附件2

**福建师范大学骨干心理咨询师培养对象申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 学院 |  |
| 联系方式 |  | 学历 |  | 专业 |  |
| 辅修专业 |  | 毕业年月 |  | 工作年限 |  |
| 取得二级心理咨询师资格证书年月 |  | 二级心理咨询师资格证书编号 |  |
| 培训情况（校级以上） |  |
| 科研成果 |  |
| 获奖情况 |  |
| 心理咨询从业经历 |  |
| 单位推荐意见 |  |
| 学校审核意见 |  |
| 本人签名 |   年 月 日 |