浙江大学医学院兼职辅导员（心理咨询工作）申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 工号 |  | 出生年月 |  |
| 毕业院校 |  | 学位 |  | 学历 |  |
| Email |  | 手机 |  | 办公电话 |  |
| 所在单位及科室 |  | 职务职称 |  | 政治面貌 |  |
| 所取得的职业资质（证书编号） |  |
| 个人简介 |  |
| 专业受训 |  |
| 心理咨询实践经历 |  |
| 咨询理念 |  |
| 咨询安排 | （可以提供咨询的校区和时间，建议多个选择以便调整，尽量安排在工作日白天）备选一：备选二：备选三： |
| 科室推荐意见 | 签字、盖章：  |
| 所在单位分管领导意见 | 签字、盖章：  |

**注：申请者请附一张大小在500k以上的生活照。审核及面试通过后，您作为签约咨询师的资料和照片会在整理后发布在心理中心网站上，以便来访者了解。**