**兼职心理咨询师登记表**

编号：（心理中心填写） 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** |  | **出生年月** |  |
| **单位** |  | **职称** |  | **职务** |  |
| **学历** |  | **学位** |  |
| **联系电话** |  | **Email** |  |
| **从事心理工作年限**： 年 月至 年 月 |
| **教育****背景**本科填起 | **起止时间** | **所在学校** | **所学专业** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **擅长****理论****技术** | 口 精神分析 口 行为主义 口 家庭治疗 口 认知流派 口人本主义 口 其他 你 |
| **擅长****领域** |  口 新生适应 口 生涯规划 口 恋爱情感 口 人际关系 口 情绪管理 口 学业压力 口 个人成长 口 求职择业 口 家庭问题 口 睡眠问题 口 其他 你 |
| **培训****经历** | 1.时间、地点、主讲人、学时数 |
| 2. |
| 3其他 |
| **实践****经历** | 1.时间、地点、单位、咨询时数 |
| 2. |
| 3. |
| 其他 |
| **督导****经历** | 1. 时间、地点、督导人、学时数 |
| 2. |
| 3.其他 |
| **可工作****时间** |  |

**备注：以上培训经历、实践经历、督导经历请提供详细佐证材料。**