**一杯咖啡心理咨询师执业资格评审登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 | |  | 出生年月 | |  |
| 民族 |  | 籍贯 | |  | 手机 | |  |
| 电子信箱 |  | | | | 申请提出日期 （年/月/日） | |  |
| **教育背景** | | | | | | | |
| 最高学历 |  | 毕业院校 | | |  | | |
| 获得学位 |  | 专业 | | |  | | |
| **职业资质** | | | | | | | |
| 国家二级心理咨询师证书获取时间 | |  | | | 证书编号 |  | |
| 其他相关专业职业资格名称 | | 颁发机构名称 | | | | 注册号 | |
|  | |  | | | |  | |
|  | |  | | | |  | |
|  | |  | | | |  | |
|  | | | | | | | |
| **咨询工作履历** | | | | | | | |
| 工作日期 | 机构/单位名称 | | 工作岗位 | | 时数 | 证明人及联系方式 | |
|  |  | |  | |  |  | |
|  |  | |  | |  |  | |
|  |  | |  | |  |  | |
| **合计（小时数）：** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **接受督导情况** | | | | | | | |
| 督导时间 | 地点 | | 督导形式  （团体/个人） | | 时数 | 督导师 | |
|  |  | |  | |  |  | |
|  |  | |  | |  |  | |
|  |  | |  | |  |  | |
|  |  | |  | |  |  | |
| **合计（小时数）：** | | | | | | | |
| **专业受训背景** | | | | | | | |
| 培训时间 | 地点 | | 培训内容 | | 时数 | 培训师 | |
|  |  | |  | |  |  | |
|  |  | |  | |  |  | |
|  |  | |  | |  |  | |
|  |  | |  | |  |  | |
|  |  | |  | |  |  | |
| **合计（小时数）：** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **专业相关活动（共读、分享会等）组织/带领经验** | | | | | | | |
| 活动时间 | 地点 | | 主题 | | | | 参与人数 |
|  |  | |  | | | |  |
|  |  | |  | | | |  |
|  |  | |  | | | |  |
|  | | | | | | | |
| **学术/影响力表现** | | | | | | | |
| 出版日期 | 刊物/媒体名称 | | 文章名（若于网络发表可附链接） | | | | 字数 |
|  |  | |  | | | |  |
|  |  | |  | | | |  |
|  |  | |  | | | |  |
|  |  | |  | | | |  |
|  | | | | | | | |
| 播出时间 | 电视/网络名称 | | 节目名称及内容 | | | | 出席角色 |
|  |  | |  | | | |  |
|  |  | |  | | | |  |
|  | | | | | | | |
| 申请人  声明 | **我声明我所填写的所有信息准确无误，我将为以上信息的真实性负完全责任。** | | | | 申请人  签 名 | |  |