**河北省心理干预协会个人会员入会申请登记表**

 **编号：**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** |  | **出生****年月** |  | **照片** |
| **毕业****院校** |  | **专业及学历** |  |
| **工作****单位** |  | **职务****（职称）** |  |
| **联系****电话** |  | **通讯****地址** |  |
| **邮箱** |  | **QQ号** |  | **微信号** |  |
| **心理咨询师资格证书** | **有□ 无□** | **考取资格证书年份** |  **年** | **心理咨询师等级** | **二级□ 三级□** |
| **个人简历（教育背景及工作经验）** |  |
| **会员****申请** | **我申请加入河北省心理干预协会，遵守国家有关法律法规，承认《河北省心理干预协会章程》，按时交纳会费，积极参加协会组织的活动，维护协会声誉，为促进公民心理健康做出应有贡献。** **申请人签名：** |
| **协会审批意见** |  **（盖章）** **年 月 日** |

填表要求：1、认真阅读表内各项内容，按本人实际情况填写，不得漏项和误填；2、将本人近期一寸彩色照片电子版贴入照片框内；3、有心理咨询师资格证书者，将证书内容拍照附后一并上报。