附件1

培训班报名表

报名单位（盖章）：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  |
| 工作单位 |  | 职务职级 |  |
| 手机号码 |  | 身份证号码 |  |
| 是否有心理学、教育学  专业背景 | | □是 □否 | |
| 是否愿意加入省直机关  心理健康服务工作志愿者队伍 | | □是 □否 | |

填写说明：请将电子版于10月20日前发送至邮箱：hd1189szghkjgw@fjjgdj.gov.cn，联系电话：15980392847。