附件2：

2020年心理咨询师基础网络培训班报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **单位名称** | **姓名** | **性别** | **民族** | **手机号** | **工会会员**  **互助服务卡** | **电子邮箱** | **是否自费** | **是否代购教材** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

电子邮箱： bjzgxlpx@163.com 联系电话：俞扬 83570300、 王良玉83570306

**备注：1.免费参加培训的学员请务必将加盖单位工会公章的证明和报名表一并提交并电话确认。**

**2.自费参加培训的学员请务必将本人工会会员互助服务卡的电子照片、转账凭证电子照片与报名表一并递交并进行电话确认。**