

河北省心理咨询师协会第四届会员入会申请表

(2022.1-2027.1)

会员编号：

申请日期： 年 月 日

姓 名		性 别		民 族		政治面貌		照 片
联系电话			年 龄		微 信			
身份证号				现居住地				
申请会员级别	<input type="checkbox"/> A类(按届缴费 200 元/届) <input type="checkbox"/> B类(按年缴费 100 元/年)			是否往届会员	<input type="checkbox"/> 否； <input type="checkbox"/> 是第____届			
毕业院校				专 业		学 历		
职业资格等级				证书编号				
工作单位						职 务		
工作经历及 心理服务经历								
擅长咨询方向								
期待得到哪些 支持和帮助								
	本人签名： 日 期： 年 月 日							
协会领导 审批意见								