**盘锦市总工会职工心理健康服务**

**志愿者申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 性 别 | |  |  |
| 出生日期 | |  | 民 族 | |  |
| 身份证号 | |  | 政治面貌 | |  |
| 学历专业 | |  | 联系电话 | |  |
| 工作单位及职务 | |  | | | 电子邮箱 |  |
| 可提供志愿服务时间、区域 | |  | | | 通讯地址 |  |
| 心理咨询师级别及证书号 | |  | | | 颁证机构  及时间 |  |
| 本人工作  简 历 | |  | | | | |
| 志愿服务特长 | |  | | | | |
| 本人意见 | | 申请人： 年 月 日 | | | | |
| 工作单位  意见 | （印章）  经办人：  年 月 日 | | 市总  工会  意见 | （印章）  经办人：  年 月 日 | | |