**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 |