**中国心理学会临床心理学注册工作委员会继续教育项目**

**“心理咨询师实习培训与督导（初级）”（第二期）**

报名回执

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |  |
| 学历 |  | 学位 |  | 专业 |  |
| 手机 |  | 邮箱 |  | | |
| 通讯地址 |  | | | 邮编 |  |
| 工作或学习单位职务、职称 |  | | | | |
| 心理咨询相关学习培训情况 |  | | | | |
| 备注 |  | | | | |

注：报名回执电子版填写好后发送至电子邮箱：[twj@suda.edu.cn](mailto:twj@suda.edu.cn)