**北京师范大学心理学部临床与咨询心理专业能力长程培训**

**CARE项目申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 职业 |  |
| 工作单位（如没有则不填） |  | | | | | | |
| 联系电话 |  | 所在城市 | | | |  | |
| 电子信箱 |  | 微信号（建议填） | | | |  | |
| 通信地址 |  | | | | | 邮编 |  |
| 最终学历 |  | | | 最终学位 | |  | |
| 毕业院校 |  | | | 专业 | |  | |
| 个人教育、工作经历（本科起） |  | | | | | | |
| 心理学学习相关经历 | 所学课程 | 学习成绩 | | 学习机构 | | | |
|  |  | |  | | | |
|  |  | |  | | | |
|  |  | |  | | | |
|  |  | |  | | | |
|  |  | |  | | | |
| 考研成绩  （如有可填） | 科目 | 成绩 | 英语水平类型（大学四六级、托福、雅思等） | 英语水平成绩  （大学四六级、托福、雅思相关成绩） | | | |
|  |  |  |  | | | |
|  |  |  |  | | | |
|  |  |  |  | | | |
|  |  |  |  | | | |
| 心理咨询专业  实践经历  （如有可填） | 实践时间 | 实习地点/机构 | 督导（个/团督，小时数） | 实习内容 （面对面直接服务，含小时数） | | 实习内容（非面对面服务，含小时数） | |
|  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  | |  | |
| 诚信声明 | 本人 （身份证号码： ）郑重声明：以上信息为我本人如实填写，如有虚假我愿承担取消学习资格等相应后果。  本人签字：  年 月 日 | | | | | | |