**心理咨询师职业能力水平评价报名登记表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 小二吋照片 |
| 出生年月 |  | 年 龄 |  |
| 民 族 |  | 政治面貌 |  |
| 所学专业 |  | 职称专业 |  |
| 最高学历 |  | 报名时间 |  |
| 微信号码 |  | 评价级别 |  |
| 移动电话 |  | 身份证号码 |  |
| 通讯地址及邮编 |  |
| 工作单位 |  |
| 毕业院校 |  |
| 心理咨询工作相关经历 |  |
| 参加评价本人签字 | 本人自愿参加心理咨询师 级职业能力水平评价。本人已认真阅读《心理咨询师职业水平评价报名证明事项告知承诺制告知书》和《参加心理咨询师职业能力水平评价报名须知》及相关规定，对评价人员证明义务和评价条件及颁发心理咨询师职业水平评证书的单位已充分知晓。本人已签署《心理咨询师职业能力水平评价报名证明事项告知承诺制评价承诺书》。本人己经符合心理咨询师职业能力水平评价报名条件，填报和提交的所有信息均真实、准确、完整、有效，愿意承担虚假承诺的责任，并接受相应处理。本人同意黑龙江省心理咨询师协会制定的心理咨询师职业能力水平评价培训辅导和心理咨询师职业能力水平评价各方面规定。**签字：** **年 月 日** |

报名提交资料：小二吋照片5张；身份证复印件1份； 学历/职称证复印件1份 ；学信网查询学历证明剪切件1份。