# 团体咨询师/治疗师学习班报名表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名：** | **性别：** | | | **出生日期：** |
| **工作单位：** | **职务：** | | | **学历：** |
| **电子邮件：** | | | | |
| **手机：** | | | **工作电话：** | |
| **通信地址及邮编：** | | | | |
| **协同带领者：** | **性别：** | | | **工作单位：** |
| **年龄：** | | **学历：** | | |
| **教育经历**（请从本科教育列起）： | | | | |
| **团体工作经验**（请从最近工作列起，可列3项）： | | | | |

请填写完成此表格后,发至grouprecruit@163.com

感谢您报名参加“团体咨询师学习班”！