**2020心理动力学取向咨询师督导报名申请表**

填表日期： 年 月 日 报名编号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 年 龄 | |  | 照  片 |
| 学 历 |  | 电 话 |  | | | |
| 单位/职业 |  | 地址 |  | | | |
| 邮箱 |  | | 咨询师证书等级及编号 | |  | | |
| 心理动力学的相关培训经历（可补充） | 培训课程名称 | | 培训时间 | | 培训内容 | | |
|  | |  | |  | | |
|  | |  | |  | | |
|  | |  | |  | | |
| 个人对心理咨询的理解和职业期望 |  | | | | | | |
| 个人对小组的期待 |  | | | | | | |
| 备 注 |  | | | | | | |