**成都市应用心理学研究会**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** | |  |  |
| **出生年月** |  | **民族** | |  |
| **政治面貌** |  | **文化程度** | |  |
| **信息来源** |  | **推荐人** | |  |
| **毕业院校** |  | | | | |
| **工作单位** |  | | | | |
| **通讯地址** |  | | | | |
| **联系电话** |  | | **电子邮箱** | |  |
| **身份证号** |  | | **QQ/微信** | |  |
| **类别** | **□心理咨询师 □心理学爱好者 □其他** | | | | |
| **申请说明** | **自身资源（或优势）：**  **希望获得的帮助或支持：** | | | | |

**个人会员入会申请表**

**填写后请将申请表发送到秘书处邮箱：[177230948@qq.com](mailto:177230948@qq.com) 联系人：丁老师 赵老师 电话：13908057905 86617330**

**地址：晨辉北路1号专家楼306**

**成都市双流区双兴大道1号电子科大科技园D15栋**

**申请时间：2024年 月 日**