长沙市心理咨询行业协会个人会员入会申请表

会员编号：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人姓名 |  | 性别 |  | 身份证号 |  |
| 职务、职称 |  | 学历 |  | 联系电话 |  |
| 所在单位 |  | | | 联系电话 |  |
| 单位地址 |  | | | | |
| 申请人简历 |  | | | | |
| 我自愿申请加入长沙市心理咨询行业协会，并自觉遵守《章程》的各项规定。    签名： | | | | | |
| 希望参与/使用本会的服务 | | □会员交流 □培训（请注明何种领域）  □政策咨询 □宣传推介 □服务合作  □其他服务（请注明） | | | |
| 申请人签名：      年 月 日 | | 长沙市心理咨询行业协会意见：  盖 章  年 月 日 | | | |

备注：1、上交本申请表的时候，请把本人身份证复印件、学历及资格证等资料一并附上

2、会员种类及会费参考标准：待第一次会员大会通过决定