附件1：

**西北师范大学学生心理健康指导服务中心兼职心理咨询师招聘信息表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 |  | | 年 龄 |  |
| 职 业 |  | | 职 务 |  | | 职 称 |  |
| 学 历 |  | | 学 位 |  | | 专 业 |  |
| 工作单位 |  | | | | | | |
| 通讯地址 |  | | | | | 邮 编 |  |
| 联系方式 | 手 机 |  | | | Email |  | |
| 心理咨询从业经历（包含个体、团体） | （包括从事年限、案例数、每周咨询小时数等） | | | | | | |
| 心理咨询主要培训经历 | （包括培训名称、培训时间等） | | | | | | |
| 取得二、三级心理咨询师证书时间 |  | | | | | | |
| 取得其他职业资质名称及证书时间 |  | | | | | | |
| 接受  督导经历 |  | | | | | | |