**甘肃省心理卫生协会专委会成员申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | 性别 | |  | | | 照片 | |
| 民族 |  | | | 出生年月 | |  | | |
| 学历 |  | | | 专业 | |  | | |
| 职务 |  | | | 职称 | |  | | |
| 单位名称 | |  | | | | | | | | |
| 通讯地址 | |  | | | | | | | | |
| 联系方式 | | 手机： | | | | | 邮编： | | | |
| E-mail： | | | | | QQ号码： | | | |
| 心理卫生工作方面主要成绩及在协会担任过何种职务 | |  | | | | | | | | |
| 主要学习和工作经历： | | | | | | | | | | |
| 时间 | | | 单位 | | | | | 职务 | | |
|  | | |  | | | | |  | | |
|  | | |  | | | | |  | | |
|  | | |  | | | | |  | | |
|  | | |  | | | | |  | | |
|  | | |  | | | | |  | | |
|  | | |  | | | | |  | | |
| 学术成就及主要论著： | | | | | | | | | | |
| 拟申请专委会名称： | | | | | | | | | | |
| 拟申请职位： 主委 （高级职称） | | | | | 副主委 （副高及以上职称） | | | | | 委员 |
| 单位意见：  （ 盖 章 ）    年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 协会审查意见：  年 月 日 | | | | | | | | | | |