**附录1**

**2016“盐城6.23风灾”心理援助志愿者登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 | |  | 民族 | |  |
| 政治面貌 |  | | | | 出生年月 |  | | |
| 联系电话 |  | | | | 服务时间 | 月 日 至 月 日 | | |
| 工作或学习单位及职务 | |  | | | | | | |
| 所在志愿者团队 | |  | | | | | | |
| 参与心理援助工作简介 | 此处填写心理援助工作简介，300-500字  如需报送典型事迹，可另附页。 | | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | | |
| 推荐单位  意见 | （盖章）  年  月  日 | | | 江苏省心理  学会意见 | | | （盖章）  年  月  日 | |