附件：培训报名回执

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.单位信息** | | | | | | |
| 学校名称 |  | | | 心理中心 |  | |
| 学校详细地址 |  | | | 邮政编码 |  | |
| 心理中心联系人 |  | | | 电话 |  | |
| **2.学员信息** | | | | | | |
| 序号 | 姓名 | 班级 | 学号 | 手机号码 | QQ号码 | 参训项目 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |