**萨提亚模式自杀预防与干预工作坊报名表一**

**（适用于非高校心理咨询师的学员）**

**姓名(**中文**) 性别 年龄** **学历**

**所在地区 工作单位**

**联系方式：手机： E-mail 中国心理学会临床与咨询心理学专业人员注册系统认证心理咨询师（或督导师）编号：**

**或劳动部心理咨询师编号：**

**心理咨询实践经历：**

**从事心理咨询工作的时长： 年**

**目前为止完成的心理咨询个案数量（人数）： 人**

**目前为止完成的心理咨询时间（小时）： 小时**

**是否处理过自杀危机的个案？ 是（ ） 否（ ）**

**其他（您认为重要的心理咨询相关实践经历）**

**对自己最重要的三个培训经历（可以是萨提亚模式培训也可以是其他的相关培训）：**

**请将最重要的三个培训经历的相关证书或证明文件扫描为照片或pdf文件，和****报名表一起请发至****：**satirbnu@bnu.edu.cn**，邮件主题：萨提亚自杀干预培训+姓名。**

**萨提亚模式自杀预防与干预工作坊报名表二**

**（适用于高校专、兼职心理咨询师）**

**姓名(**中文**) 性别 年龄** **学历**

**所在高校： 所在部门 （专/兼）职**

**办公电话： 手机： E-mail**

**中国心理学会临床与咨询心理学专业人员注册系统认证心理咨询师（或督导师）编号：**

**或劳动部心理咨询师编号：**

**心理咨询相关工作经历：**

**从事心理咨询工作的时长： 年**

**目前为止完成的心理咨询个案数量（人数）： 人**

**目前为止完成的心理咨询时间（小时）： 小时**

**是否处理过自杀危机的个案？ 是（ ） 否（ ）**

**其他（您认为重要的心理咨询相关实践经历）**

**对自己最重要的三个培训经历（可以是萨提亚模式培训也可以是其他的相关培训）：**

**请将盖章的高校（专/兼）职心理咨询师证明文件扫描为照片或pdf文档，和****报名表一起请发至****：**satirbnu@bnu.edu.cn，**邮件主题:萨提亚自杀干预培训+姓名+所在高校名称。**

**萨提亚模式自杀预防与干预工作坊报名表三**

 **高校（专/兼）职心理咨询师证明文件格式**

 **证 明**

**同志，是我中心聘任的（专/兼）心理咨询教师，长期为我校学生提供心理咨询，特此证明！**

**部门负责人：（签名并加盖公章）**

 **\*\*大学学生心理咨询中心**

**2017年\*月\*日**