**附件：**

**四川师范大学心理健康教育课兼职教师**

**报名表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 2寸  免冠  照片 |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |  |
| 学 历 |  | 学 位 |  |
| 所学专业 |  | 毕业院校 |  |
| 职 称 |  | 职 务 |  |
| 来校时间 |  | 是否具备高校教师资格证 | |  |
| 所在学院 |  | 是否有心理咨询师资格证 | |  |
| 联系电话 |  | 是否在承担其他课程教学 | |  |
| 个人教学、培训、科研经历简介 | （可附页）  本人签字：  年 月 日 | | | |
| 所在单位  意见 | 单位负责人（签章）  年 月 日 | | | |