**附件2**

**2022年度疫情下特别注册办法助理心理师申请被推荐表**

编号： （由秘书处填写）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请被推荐人姓名 |  | 性别 |  | 身份证号 |  |
| 疫情公益服务时间：2020年 1 月 20日 至 2022 年 6月 30日 |
| 申请被推荐人所在工作单位或机构名称 |  |
| 申请被推荐人具备的资质 | **请在相关条目□内打勾**□ 已获得相关专业本科及以上学位（专业名称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_）□ 初级以上职称（专业名称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_）□ 二级心理咨询师，满3年；□ 三级心理咨询师，满5年 □ 助理社会工作师（初级），满5年 |
| 疫情期间申请被推荐人提供公益心理服务所在机构 | **机构1：**名称\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_；法人或负责人姓名\_\_\_\_\_\_\_\_\_；联系电话\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**机构2：**名称\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_；法人或负责人姓名\_\_\_\_\_\_\_\_\_；联系电话\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**机构3……：（可按上述结构继续填写）** |
| 申请被推荐人疫情期间公益心理服务情况 | （1）接热线个案 小时；（2）网络咨询个案 小时；网络咨询团体 小时；（3）面对面咨询个案 小时；面对面团体咨询 小时；（4）提供公益培训、科普宣传 小时；（5）参与其他事务（研究、行政等） 小时（6）其他（可补充）： 小时； 小时； |
| 申请被推荐人疫情期间接受督导情况 | （1）累计接受个体督导 小时，督导师1 注册号： ；督导师2 注册号： ；（可补充）……（2）累计接受团体督导 小时督导师1 注册号： 、团体人数： ；督导师2 注册号： 、团体人数： ；（可补充）……个体督导与团体督导合计督导： 小时 |
| 推荐人对申请被推荐人职业伦理和法律遵守情况说明 |  |
| 推荐督导项目点  |  | 督导项目点负责人 |  |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 推荐督导项目点说明： |
| 推荐督导项目点申明：作为推荐人，我很清楚我的推荐工作的严肃性，我将对我所提供的信息的真实性负完全的责任。 督导项目点负责人签字/盖章： 年 月 日 |
| **备注：**1. **疫情期间公益心理服务是指专为受疫情困扰的人群提供免费或低价的心理服务；**
2. **专业是指心理学、精神病与精神卫生或教育学相关专业；**
3. **若督导是非注册系统督导师，请提交该督导的专业背景介绍，若督导为境外人员，请附件提供中文介绍；**
4. **所有表格内容均须填写；**
 |