附件1

**鹤山市心理健康教育教师志愿者申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 相片 |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |  |
| 联系电话 |  | 毕业院校专业 |  |
| 电子邮箱及QQ号 |  | 工作单位及职务 |  |
| 个人工作简历（含工作岗位、职务） |  |
| 有何特长、参加了哪些与心理健康教育相关的课程、获得的资格证书等 |  |
| 参加心理健康教育志愿队工作的设想 |  |
| 参与志愿服务经历 |  |
| 所属单位意见 | 盖章 年 月 日 | 教师发展中心意见 | 盖章 年 月 日 |
| 教育局意见 |  盖章  年 月 日 |

注：此表一式两份A4纸打印， 12月8日前报鹤山市教师发展中心并通过公文系统传送电子版到鹤山市教师发展中心。

附件2

**鹤山市心理健康教师志愿者汇总表（excel表填报）**

学校： 负责人：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学 校 | 志愿者姓名 | 年龄 | 性别 | 职务 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |