**附件一：**

**全国大中专院校“生涯发展心理辅导师”能力提升培训班报名回执表**

时间：2024年5月16日至19日

地点：成都

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 详细地址 |  |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 职务 | 联系方式 | 邮箱 |
| 报 名 回 执 信 息 | 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 培训单位信息 | 开户行 | 中国农业银行成都经开区沙河堡分理处 | 缴费方式 | 口现场缴费口手机支付口对公转款 |
| 账号 | 22835001040006974 |
| 户名 | 成都博润创新教育研究院 |
| 其他 | 发票明细 | 名称 |  |
| 纳税人识别号 |  |
| 项 目 | 培训费 |
| 1.请负责老师填好报名信息之后发送至邮箱：sccvcc@126.com2.请学员报到时随身携带身份证证件，并注意旅途安全。3.回执表命名格式：学校+培训班名称 |

报名提示：单位报名回执表请在每期班开班前一周上传。开班报到时提交以下资料:

1.证书申请表电子版；

2.免冠证件（蓝底、红底）近照1寸的电子版一份；

3.身份证复印件一份，师资班培训详细安排见每期班的培训报到须知。

**附件二：**

**高校毕业生就业协会核心能力分会**

**《CVCC 核心能力专业认证证书》申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 电子彩色照片一 张 ( 一 寸 ) |
| 职业 |  | 职称 |  | 民族 |  |
| 工作单位 |  |
| 通讯地址 |  |
| 电子邮箱 |  | QQ |  |
| 身份证号码 |  | 邮政编码 |  |
| 手机 |  | 座机 |  |
| 培训时间 | 2024年5月16日至19日 | 证书申请模块 | 生涯发展心理辅导师 |
| 工作经历 |  |
| CVCC办公室意见 | 年 月 日 |

说明：1.表中每一项应填写工整、准确。

2.此表复印有效。

3.请在培训开班一周前将该表贴上电子版标准照片发到中心邮箱，保证表格格式不变动。 四川省管理中心邮箱：sccvcc@126.com。 四川省管理中心网站： [www.borun-edu.com。](http://www.borun-edu.com。)**附件三：**

**中国管理科学研究院教育创新研究所**

**《专业人才职业技能证书》申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 电子彩色照片一 张 ( 一 寸 ) |
| 职业 |  | 职称 |  | 民族 |  |
| 工作单位 |  |
| 通讯地址 |  |
| 电子邮箱 |  | QQ |  |
| 身份证号码 |  | 邮政编码 |  |
| 手机 |  | 座机 |  |
| 培训时间 | 2024年5月16日至19日 | 证书申请模块 | 高级生涯发展心理辅导师 |
| 工作经历 |  |
| CVCC办公室意见 | 年 月 日 |

说明：1.表中每一项应填写工整、准确。

2.此表复印有效。

3.请在培训开班一周前将该表贴上电子版标准照片发到中心邮箱，保证表格格式不变动。 四川省管理中心邮箱：sccvcc@126.com。 四川省管理中心网站： www.borun-edu.com。