附件1

河北雄安新区群众工作中心

公开选聘心理咨询单位比选报名表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 单位名称： | | |
| 心理咨询师： | | |
| 通讯地址： | | |
| 联系人： | | 电话： |
| 比选项目 | 河北雄安新区群众工作中心  心理咨询单位 | |
| 比选材料内含文件： | | |
| 本单位自愿接受《河北雄安新区群众工作中心关于公开选聘心理咨询单位的公告》有关要求，参与比选工作，并保证所填事项及所提交资料均全部真实、有效。  单位名称（盖章）：  年 月 日 | | |