**紧急心理危机干预志愿者心理救援队队员申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 血型 |  | 出生年月 |  | 电子版照片 |
| 政治面貌 |  | 籍贯 |  | 身高 |  | 体重 |  |
| 毕业院校 |  | 专业学历 |  | 队服尺寸 | 大中小 |
| 职业 |  | 职务 |  | 婚否 |  |
| 联系地址 |  | 邮政编码 |  | Email |  |
| 联系电话 |  | 微信 |  | QQ |  |
| 擅长方向 |  | 从事社会工作年限 |  | 从事社会工作领域 |  |
| 取得相关证书名称 |  | 获得证书时间 |  | 证书编号 |  |
| 参加疫灾害救援与服务培训工作经历 |  |
| 疫情防控四级人群 | 第一级人群：新型冠状病毒感染的肺炎确诊患者（住院治疗的重症及以上患者）、疫情防控一线医护人员、疾控人员和管理人员等。第二级人群：居家隔离的轻症患者（密切接触者、疑似患者），到医院就诊的发热患者。第三级人群：与第一级、第二级人群有关的人，如家属、同事、朋友，参加疫情应对的后方救援者，如现场指挥、组织管理人员、志愿者等。第四级人群：受疫情防控措施影响的疫区相关人群、易感人群、普通公众。 |
| 服务群体队员类别带领能力 | 第一级人群□；第二级人群□；第三级人群□；第四级人群□。 普通队员□；核心队员□；专家队员□。带领小队（5人以上）□；带领分队□（20人以上）；带领大队□（100人以上）。 |
| 本人签名 | 本人自愿报名加入全国心理学培训考评管理中心紧急心理危机干预志愿者心理救援队，保证以上资料真实，如有不符，愿意承担相关责任。本人身份证号码： 签名： 年 月 日 |
| 紧急心理危机干预志愿者心理救援队意见 |  负责人签名： 年 月 日 |

注：填写完毕请用自己的姓名修改文件名称提交至995610610@qq.com。