**湖南科技大学本科生心理咨询技能大赛**

**参赛选手信息汇总表**

单位（盖章）：填报日期：

|  |
| --- |
| **领队（单位联系人）** |
| **姓名** | **部门** | **职务** | **手机** | **联系电话** | **邮箱** |
|  |  |  |  |  |  |
| **参赛者信息** |
| **队长（咨询师）姓名** | **模拟来访者姓名** | **指导****老师** | **队长****手机号码** | **案例标题** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**注：**1.各教学院联系人限报1人；

2.专业限心理学、应用心理学、精神卫生学、护理学、社会工作专业；

3.各参赛组的指导老师不超过2人。