**预约助理申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 工作校区 | □医学 □榆中 |
| 籍 贯 |  | 民 族 |  | 出生年月 |  年 月 |
| 院 系 |  | 年 级 |  |
| 电 话 |  | Q Q |  | 邮 箱 | 和发送表格邮箱一致 |
| 你为什么想申请做预约助理？ |  |
| 你有哪些相关工作经验？ |  |
| 你如何描述自己？如何描述自己和别人的关系？ |  |
| 你是否学过心理学相关课程： □ 否 □ 自学 □ 辅修  |
| 你估计自己下一学年周内的空闲天数估计有 /5天。 |

**注意：**签名即表示同意招聘信息中工作职责方面的相关规定，请将此表格发送至邮箱**xlzx@lzu.edu.cn**。

申请人：

年 月 日