**附件2：**

**郑州市心理学会换届会报名回执表**

日期： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  |
| 民 族 |  | 年 龄 |  |
| 学 历 |  | 毕业院校 |  |
| 职 称 |  | 工作单位 |  |
| 联系电话 |  | 微信号 |  |
| 是否参加绘画工作坊 | 是🞎 否🞎 |
| 备注 |  |

回执发送邮箱：zzsxlxh@sina.com

联系电话：0371-87000969

 18203699615赵老师 18236789195张老师