# 团体心理素质拓展申请表（存根）

申请单位:

申请人:　　联系电话:

参训人员:　　人数:

培训目的:

申请单位意见:

本单位承诺自愿申请参加团体心理素质拓展训练，所有参训人员严格遵从培训师的培训指令和安全提示，按时参加和结束培训，自觉维护培训基地环境和设施，若因违反培训指令和安全提示造成安全问题或环境设施破坏，本单位自觉承担相应责任。

单位盖章

年　　月　　日

……

# 团体心理素质拓展申请表（副联）

申请单位:

申请人:　　联系电话:

参训人员:　　人数:

审批意见/心理咨询中心填写:

培训时间:

培训地点:

培训员:　　签字（盖章）:

年　　月　　日

【填表说明】

1、申请单位必须是各校属单位，申请人必须是本校在职教职工;

2、请打印本表后用签字笔填写，经单位盖章同意后交给心理咨询中心;

3、培训时间、培训项目、培训员由申请人和心理咨询中心协商拟定;

4、咨询电话：0791-87045342