附件1：

心理疏导站申请表

|  |  |
| --- | --- |
| 站点机构名称 |  |
| 地址 |  | 邮编 |  |
| 服务范围 |  |
| 服务领域 |  |
| 创办时间 |  | 员工数 |  | 志愿者数 |  |
| 负责人 |  | 电话 |  | 手机 |  |
| 联系人 |  | 电话 |  | 手机 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 站点机构简介（300字内） |
|  |