心理咨询师 项目学员培训确认书

学员基本情况	姓名	王征	性别	男	
	证件号码	370202199203021118	联系电话	18660253256	
	培训课程	心理咨询师			
	培训课时	100	培训时间	2022年05月	
	培训地点	线上	培训机构	北京学慧北清教育科技有限公司	

学员承诺

本人按照要求参加了该机构组织的培训，学习了培训课程的相关知识，通过培训和考核合格后，取得心理咨询师项目《专业技术人员培训证书》。本人已完全了解并认可该证书为中国继续工程教育协会颁发的记录和证明继续教育学时的有效凭证，非职业（执业）资格类证书。

证书样本如下：

证书样本如下：

本人签字：王征

2022 年 05 月 30 日

审查意见

该学员已通过我单位组织的该专业相关科目的培训，并考核合格。我单位愿对本表所填信息的真实性承担一切责任。

培训单位（盖章）

2022 年 05 月 30 日

北京学慧北清教育科技有限公司 1101081008256