附件3

**全国社会心理服务体创新发展大会参展机构申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 机构名称 |  | | |
| 机构地址 |  | | |
| 联系人姓名 |  | 职 务 |  |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 机构简介 （300字以内） |  | | |
| 展示产品/服务简介  （300字以内） |  | | |
| 布展面积 |  | | |
| 布展要求 |  | | |