**广东省高校心理健康教育与咨询工作先进集体申报表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申报单位 |  | | | | | 入会时间 | |  |
| 心理中心负责人姓名 | | |  | | 心理中心负责人邮箱 | |  | |
| 办公电话 | |  | | 手机 |  | | | |
| 年度内本单位开展大学生心理教育与咨询工作的主要成绩（可续页并附支撑材料复印件，支撑材料需要部门审核原件后盖“与原件相符”章或者签字、核对人签名、时间） | | 1. 开展大学生心理健康教育活动及讲座的次数、内容、参加人数、特色及成效。 2. 咨询学生的总数；使用何测量工具建立学生心理档案？测评人数。 3. 转介学生人数；危机干预次数与人数。 4. 学校投入专项经费的具体情况。 5. 由学校教务处下达开设大学生心理健康教育必修课程的任务书、学时数、学生人数。 6. 学校心理健康教育专职和兼职人员数量、结构和进修情况。 7. 参加广东省高校心理健康教育与咨询专业委员会组织的活动具体次数及人数。 8. 学校心理健康教育专职和兼职人员发表的相关论文、教材、专著数量与题录 9. 获得各级的奖励情况 10. 其它 | | | | | | |
| 所在  单位  意见 | | 分管学生工作的学校领导签名： （单位公章）  年 月 日 | | | | | | |
| 常务委员会评审意见 | |  | | | | | | |