**附件1**

大学生心理健康教育工作先进集体申报表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **学院名称** |  | **学生工作负责人** |  |
| **辅导员人数** |  | **在校学生人数** |  |
| **兼职从事心理健康教育教师名单** |   | **2023年-2024年度承担心理健康教育课程情况** | （ ）人（ ）学时 |
| **个体咨询室情况** |   | **团体辅导室情况** |  |
| **心理健康教育****负责教师** |  | **联系电话** |  |
| **发生重大心理****危机事件情况** |  |
| **制度建设情况及****二级心理辅导站建设情况** |  |
| **心理健康教育****工作业绩简介** |  |
| **2024年****大学生心理健康教育宣传月****工作情况** |    |
| **学院审核意见：** 负责人签名：  （公章） 年 月 日 | **学校学工部审核意见：**  负责人签名：  （公章） 年 月 日 |

大学生心理健康教育工作先进集体申报表

|  |
| --- |
| **心理健康教育工作业绩：**     |

注：此表A4纸，反正面打印，写不下可单独附页。

**附件2**

大学生心理健康教育工作先进个人申报表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **推荐学院** |  | 照片 |
| **姓名** |  | **性别** |  |
| **年龄** |  | **职称** |  |
| **从事心理健康教育工作时间** |  | **联系方式** |  |
| **参与心理健康教育教学和兼职心理咨询情况：** |
| **心理健康工作情况和心理健康教育宣传活动月工作情况：** |
| **学院审核意见：** 负责人签名：  （公章） 年 月 日 | **学校学工部审核意见：**   负责人签名： （公章） 年 月 日 |

大学生心理健康教育工作先进个人申报表

|  |
| --- |
| **心理健康教育工作业绩：**     |

注：此表A4纸，反正面打印，写不下可单独附页。

**附件3**

班级优秀心理委员申报表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **推荐学院** |  | 照片 |
| **姓名** |  | **性别** |  |
| **班级** |  | **学号** |  |
| **政治面貌** |  | **联系方式** |  |
| **任心理委员时间** |  |
| **参加心理培训课时** |  |
| **担任其他学生干部、获奖及志愿服务活动参加情况：** |
| **班级心理健康工作开展情况：** |
| **学院审核意见：** 负责人签名：  （公章） 年 月 日 | **学校学工部审核意见：**   负责人签名： （公章） 年 月 日 |

**附件4**

优秀心理委员汇总表

**学院：**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **班级** | **联系电话** | **备注** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |