附件2

# 江苏科技大学

# 心理健康教育名师工作室申报表

|  |  |
| --- | --- |
| 名 称： |   |
| 主持人： |   |
| 所在单位： |   |
| 申请时间： |   |

学生工作处制

二〇二二年六月

|  |  |
| --- | --- |
| 工作室名称 |  |
| 工作室主要研究方向 |  |
| **主持人基本情况** |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | （打印电子照片） |
| 民 族 |  | 政治面貌 |  |
| 所学专业 |  | 最高学位 |  |
| 行政职务 |  | 职 称 |  |
| 心理咨询相关资质及获得时间 |  |
| 身份证号码 |  | 从事心理学工作累计年限 |  |
| 所在单位 |  |
| 工作电话 |  | 手机号码 |  |
| 社会兼职 |  |
| **主持人工作经历** |
| 时间 | 所在单位 | 从事工作 | 备注 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **主持人所获主要荣誉奖励**（主要校级以上的荣誉或奖励，不超过 5 项，需另附证明材料） |
| 时间 | 获奖名称 | 授予单位 | 备注 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **主持人主要教学科研成果** |
| （主持的课题或第一作者的论文、著作等，不超过10项，需另附证明材料。）**参照格式**：序号+论文/论著/课题+名称+刊物名/论著出版社名/课题立项单位+刊发/论著印刷/课题起始时间。如某论文或论著获奖，请在其后用括号备注获奖等级和发奖单位。不便列表的，也可以用文字描述。 |
| **工作室成员** |
| 姓名 | 出生年月 | 单位及职务 | 职称 | 工作专长 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**工作室建设方案与工作计划**

（包括工作室目标定位、团队胜任力、主要举措、特色亮点、条件保障、预期成果和工作计划7项内容。本表内容简写不超过700字。详细材料请另附，不超过 3000 字）

|  |
| --- |
| **申报人（主持人）承诺** |
| 本人承诺申报表所填写的内容属实，并能提供完成本项目所需的时间和条件。申报人（签字）：年 月 日  |
| 所在单位意见 |  领导签字： （单位公章） 年 月 日  |
| 学校意见 |  领导签字： （学校公章） 年 月 日  |