

## 江苏省高校心理健康教育名师工作室 培育单位申报表

工作室名： \_\_\_\_\_

所在单位： \_\_\_\_\_

填报日期： \_\_\_\_\_

江苏省教育厅

工作室名称			
工作室主要研究方向			
<b>主持人基本情况</b>			
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	
注册心理 咨询师时间		注册心理 督导师时间	
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			
<b>主持人工作经历</b>			
时间	所在单位	从事工作	备注
<b>主持人所获主要荣誉奖励</b> (主要省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(论著名)+刊物名(论著出版社名)+刊发(论著印刷)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

主持人  
所在部  
门意见

（盖章）

年 月 日

学  
校  
党  
委  
意  
见

（盖章）

年 月 日

省  
教  
育  
厅  
意  
见

（盖章）

年 月 日