

山东省高等学校思想政治教育研究会大学生心理健康教育专委会

关于推荐表彰“全国大学生心理健康教育工作先进集体和先进个人”的通知

各会员单位：

根据中国心理卫生协会大学生心理咨询专业委员会《关于评选“大学生心理健康教育工作先进集体和先进个人”的通知》精神，山东省高校思想政治教育研究会大学生心理健康教育专业委员会（下称专委会）拟向中国心理卫生协会大学生心理咨询专业委员会推荐表彰一批先进集体和先进个人。具体事宜通知如下。

一、推荐对象

以《普通高等学校学生心理健康教育工作基本建设标准（试行）》和《高校思想政治工作质量提升工程实施纲要》为评选依据，充分展现优秀心理健康教育中心的专业化、规范化水平和工作实效性。参评机构必须达到建设标准和实施纲要要求；先进个人须具榜样示范性，切实为大学生心理健康教育工作做出了重要贡献。

1. 优秀心理健康教育机构

2015 年以来在大学生心理健康教育工作中成绩突出并具有鲜明特色，在全国、全省高校中具有明显示范性。该机构应一直支持我省大学生心理健康教育专委会工作，积极参加专委会相关活动。

2. 先进个人

优秀青年工作者：在高校心理健康教育岗位连续工作 5 年以上，年龄在 35 岁及以下，对全省大学生心理健康教育工作，特别是对所在学校心理健康教育工作做出明显贡献的教师。

优秀工作者：在高校心理健康教育岗位连续工作 10 年以上，对全省大学生心理健康教育工作尤其是对所在学校心理健康教育工作做出重要贡献的教师。

20 年奉献奖：在高校心理健康教育岗位连续工作 20 至 25 年，对全国和我省高校心理健康教育工作，特别是对中国心理卫生协会大学生心理咨询专委会工作做出突出贡献的专家学者。

25 年奉献奖：在高校心理健康教育岗位连续工作 25 年（含）以上，工作业绩特别突出，对推动全国和我省大学生心理健康教育工作，特别是对中国心理卫生协会大学生心理咨询专委会有杰出贡献的专家学者。

二、名额分配

按照要求，此次专委会向中国心理卫生协会大学生心理咨询专业委员会推荐 5 个优秀心理健康教育机构和 10 名先进个人（20 年和 25 年奉献奖不占名额，但若申报奉献奖又不符合条件者，均不转评优秀工作者）。

要求：缴纳 2016、2017 年专委会年费的各高校可推荐 1 个集体参评，可推荐优秀青年工作者和优秀工作者各 1 人参评（20 年和 25 年奉献奖推荐人选不限名额）。不推荐亦可。

三、申请办法

1. 填写申请表

由申请单位或申请个人填写申请表（详见附件 1、附件 2、附件 3）。
申请先进集体的单位需提交申请报告。

2. 学校评审推荐

由申请单位或申请个人所在学校填写推荐意见，并请主管校领导签字、加盖学校公章。

3. 专委会审核推荐

申请单位和个人将填写完整的表格和所附材料，提交山东省高校思想政治教育研究会大学生心理健康教育专业委员会审核。专委会只接受各高校统一推荐申报材料，不接收个人和其他单位单独申报。

专委会将在省委教育工委领导下，组成专家评审组，产生推荐上报的先进集体和先进个人名单。

四、申报时间

优秀集体和先进个人申请截止日期为 2018 年 4 月 3 日。材料收取以邮戳日期为准，过时不予考虑。

书面申报材料寄送山东省高校思政教育研究会大学生心理健康教育专委会秘书处(地址:济南市文化东路 88 号文化楼 0318 室,邮编 250014。
联系人: 刘海江, 电话: 15866721815)。

三、评审办法

电子版材料请发送至专委会秘书处邮箱: sdsxljk@163.com

山东省高校思政教育研究会大学生心理健康教育专业委员会

2018 年 3 月 22 日

附件一：中国心理卫生协会大学生心理咨询专业委员会“大学生心理健康教育工作优秀心理健康教育与咨询中心”申报材料（申请表和申请报告）

附件二：中国心理卫生协会大学生心理咨询专业委员会“大学生心理健康教育工作优秀青年工作者）/优秀工作者”申请表

附件三：中国心理卫生协会大学生心理咨询专业委员会“大学生心理健康教育工作 20/25 年奉献奖”申请表

附件一：

中国心理卫生协会大学生心理咨询专业委员会

大学生心理健康教育工作优秀心理健康教育机构

申报材料

申报部门：_____

所在学校：_____

所在省、自治区、直辖市：_____

填表日期：_____年____月____日

中国心理卫生协会

大学生心理咨询专业委员会制

二〇一八年三月八日

中国心理卫生协会大学生心理咨询专业委员会

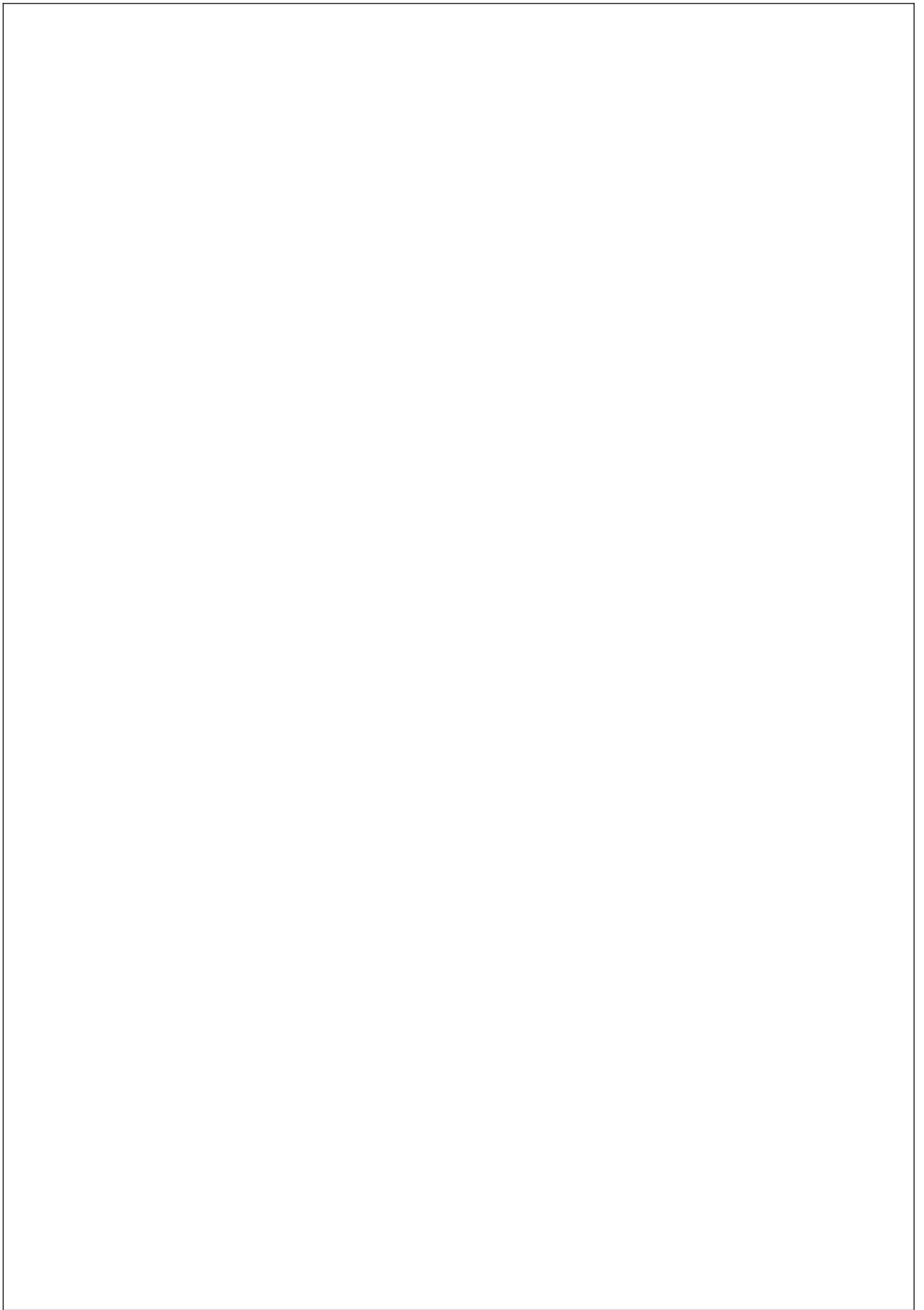
“大学生心理健康教育工作优秀心理健康教育机构”申请表

学校（全名）		机构（中心）名称	
机构成立时间	年 月 日	机构行政级别	正处、副处、正科、无
机构是否独立		在校学生人数	（人）
年个体咨询人次		年度危机干预人数	
年团体辅导人次		年生均心理健康教育 工作经费	（元/生·年）
开设心理健康教育 课程情况	必修（门） 选修（门）	专用工作场所面积	（平米）
个体咨询室间数	（间）	团体辅导室间数	（间）
专职心理健康教育 教师人数及人员名 单（姓名、性别、年 龄、学历、连续从事 心理工作年限）	（人）		
学校对心理健康教 育机构建设的组织 领导（相关文件等）			
机构专业化、规范化 建设情况			
三年来工作业绩与 特色			
三年来心理健康教 育与咨询方面的主 要学术成果以及获 奖情况			
申报学校意见	<p style="text-align: right;">学校盖章</p> <p style="text-align: right;">学校主管校领导签字：</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>		
省（直辖市、自治区） 心理咨询专业委员 会推荐意见	<p style="text-align: right;">省级专委会盖章</p> <p style="text-align: right;">省（自治区、直辖市）专委会主任签字：</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>		
大学生心理咨询专 业委员会评审意见	<p style="text-align: right;">专委会盖章</p> <p style="text-align: right;">专委会主任签字：</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>		

中国心理卫生协会大学生心理咨询专业委员会

“大学生心理健康教育工作优秀心理健康教育机构”申请报告

重点介绍贵校机构建立以来，特别是三年来学校所开展心理健康教育工作的突出业绩（2000 字以内）。



附件二：

中国心理卫生协会大学生心理咨询专业委员会
“大学生心理健康教育优秀青年工作者/优秀工作者”申请表

姓名		所在单位	
出生日期		政治面貌	
担任校内职务		连续从事心理健康教育工作年限	年（从 年 月开始至 年 月）
最后学位		最后学位专业	
担任学术团体职务			
主要工作业绩 (限 200 字内)			
近 3 年来主要学术成果			
近 3 年来个人获奖情况			
学校推荐意见	<p style="text-align: center;">学校盖章 学校主管校领导签字： 年 月 日</p>		
省(直辖市、自治区)心理咨询专业委员会(分会)推荐意见	<p style="text-align: center;">省级专委会盖章 省（自治区、直辖市）专委会主任委员签字： 年 月 日</p>		
大学生心理咨询专业委员会评审意见	<p style="text-align: center;">专委会盖章 专委会主任委员签字： 年 月 日</p>		

附件三：

中国心理卫生协会大学生心理咨询专业委员会
“大学生心理健康教育工作 20/25 年奉献奖”申请表

姓名		年龄	
政治面貌		所在机构名称	
机构成立时间		从事心理健康 教育工作时间	从 年 月至 年 月 连续 年
担任校内职务		最后学位专业	
担任学术团体职务			
对所在省和全国大 学生心理健康教育 工作的突出贡献 (限 200 字内)			
20/25 年来主要学 术成果			
20/25 年来个人获 奖情况			
学校推荐意见	<p style="text-align: center;">学校盖章 学校主管校领导签字： 年 月 日</p>		
省(直辖市、自治区) 心理咨询专业委员 会(分会)推荐意见	<p style="text-align: center;">省(直辖市、自治区)专委会盖章 省(自治区、直辖市)专委会主任委员签字： 年 月 日</p>		
大学生心理咨询专 业委员会评审意见	<p style="text-align: center;">专委会盖章 专委会主任委员签字： 年 月 日</p>		