附件1

优秀心理健康教育辅导站申报表

|  |  |
| --- | --- |
| 学 院 |  |
| 站长姓名 |  | 担任年限 |  | 是否参加其他心理健康教育相关培训 |  |
|  学院辅导员在编人数 |  | 参加心理健康教育相关培训人数 |  |
|  学院心理健 康协会人数 |  | 班级心理健康宣传员人数 |  | 宿舍心理健康 信息员人数 |  |
|  两年来工作 开展情况 | 含体制机制建设、经费投入、场所配备、心理健康教育活动、心理危机干预、队伍建设等情况（可另附页） |
| 学院（学部）意见 |  签名： （单位盖章）  年 月 日 |