附件一

**2023年度福州大学至诚学院**

**心理健康教育先进工作者申报表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 | |  | 民族 |  | | 出生  年月 |  |
| 系 |  | | | | 职务 |  | | | 职称 |  | |
| 是否是学院心理辅导员 |  | | | 从事心理健康教育工作年限 | |  | | | | | |
| 联系电话 |  | | | | | | | | | | |
| 开展及承办心理活动等事项，参加的相关专业培训 |  | | | | | | | | | | |
| 主 要 事 迹（可另附页,500字以内） | | | | | | | | | | | |
| （2023年度心理健康教育工作情况及创新处，5.25等心育活动的开展情况、2023级新生心理测评预警谈话及回访情况、心理委员的培养及高危学生帮扶情况等） | | | | | | | | | | | |
| 系意见  签章：  年 月 日 | | 党总支意见  签章：  年 月 日 | | | | | | 学工处审批意见  签章：    年 月 日 | | | |