附件1

郑州工商学院优秀二级心理辅导站申请表

|  |  |
| --- | --- |
| 学/书院 |  |
| 心理专员 |  | 担任年限 |  | 是否取得国家心理咨询师三级及以上证书或是否参加其他心理健康教育相关培训 |  |
| 学院二级心理辅导站教师人数 |  | 取得国家三级心理资格证及以上人数或参加其他心理健康教育相关培训人数 |  |
| 班级心理委员人数 |  | 宿舍心理健康教育信息员人数 |  | 是否有场地 |  |
|  两年来工作 开展情况 | 含体制机制建设、队伍建设、经费投入、场所配备、心理健康教育活动开展、心理危机干预、特色项目、创新项目等情况（可另附页，并提供支撑材料） |
|  学院意见 | 签章：年 月 日 |
| 心理健康教育中心意见 | 签章：年 月 日 |

郑州工商学院心理健康教育中心制