河南省高校心理健康教育名师工作室

申 报 表

申 报 人：

所在学校（盖章）：

填 报 日 期 ：

河南省委教育工委 河南省教育厅

填 写 说 明

1.请用 A4 纸打印本表后用黑色水笔填写，或直接电脑输入 后用 A4 纸打印，。

2.本表一式 3 份，请同时提供以下资料：

（1）出版或发表的代表性著作版权页与论文首页复印件；

（2）获奖证书、课题立项书复印件；

（3）职称、职务相关证明材料或复印件。

3.本表须由所在部门和单位签署意见并加盖公章。

|  |  |
| --- | --- |
| 工作室主题 |  |
| 主要研究方向 |  | 工作室名称 | 工作室现有名称，新设立的工作室填“无” |
| 主持人基本情况 |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | （个人照片） |
| 民 族 |  | 出生年月 |  |
| 政治面貌 |  | 专业及 学位 |  |
| 职务 |  | 职称 |  |
| 所在单位 |  |
| 通信地址 |  |
| 邮政编码 |  | 工作电话 |  |
| E-mail |  | 手机号码 |  |
| 社会兼职 |  |
| 学习、工作经历 |
|  |
| 主要荣誉奖励（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） |
| 工作室核心成员 |
| 姓名 | 单位及职务 | 职称 | 工作专长 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 工作室建设方案与工作计划 |
| （包括工作室定位思路、主要举措、特色亮点、条件保障、预期成果和工作计划 6 项 内容，已建设并取得一定成果的工作室可以加上前期建设基础部分，不超过 3000 字） |

|  |  |
| --- | --- |
| 部门（院系） 推荐意见 | （盖章）年 月 日 |
| 学校党委 推荐意见 | （填写不低于 150 字的推荐意见，明确学校落实配套资金和政策情况。）（盖章）年 月 日 |
| 省教育厅 意见 | （盖章）年 月 日 |