附件：

**省大学生心理健康教育工作**

**先进集体、先进个人和优秀论文评选工作方案**

一、评选内容及标准

**1．先进集体**

参评对象：高校大学生心理健康教育中心。

评选标准：以《关于进一步加强江苏省大学生心理健康教育工作的若干意见》（苏教学[2011]8号）文件要求为评选依据。参评高校心理健康教育中心必须达到苏教学[2011]8号文件提出的建设要求，工作成绩突出，特色鲜明，专业化、规范化水平在全省乃至全国高校中领先，充分发挥了示范、辐射作用。

**2．先进个人**

参评对象：专职大学生心理健康教育教师。先进个人包括优秀工作者、突出贡献奖和终身成就奖。

优秀工作者：在高校专职从事心理健康教育工作五年（含）以上，对所在学校心理健康教育工作做出重要贡献的个人。

突出贡献奖：在高校心理健康教育岗位工作十五年（含）以上，对全省大学生心理健康教育做出突出贡献的专家学者或一线专兼职心理健康教育教师。

终身成就奖：在高校心理健康教育岗位工作二十年（含）以上，工作业绩特别突出，对推动全省乃至全国大学生心理健康教育工作有突出贡献的专家学者。

**3．优秀论文**

参评对象：近三年未公开发表的大学生心理健康教育方面的优秀学术论文。

评选标准：必须遵守学术道德，符合学术规范，严禁抄袭；主题鲜明、论证充分、结构严谨；具有创新性，对开展高校心理健康教育工作有较强的现实指导意义。

二、奖项设置

此次评选拟设先进集体30个、先进个人60名、优秀论文30篇。

三、申报材料  
　　所上报材料需为PDF或WORD格式的电子文档。

1. 先进集体申报材料包括：（1）《“江苏省大学生心理健康教育工作先进集体”申报表》（附件1）；（2）主件材料：重点介绍贵校机构建立以来，特别是近五年来学校所开展心理健康教育工作的突出业绩，字数在2000字左右；（3）与主件材料相对应的辅证材料：如新闻报道、重要文件、表彰荣誉等，一般为2-3种，不超过30页。

2. 先进个人申报材料包括：（1）《“江苏省大学生心理健康教育工作先进个人”申报表》（附件2）；（2）辅证材料：如新闻报道、期刊论文、表彰荣誉等，一般为2-3种，不超过20页。

3. 优秀论文申报材料包括：（1）《“江苏省大学生心理健康教育工作优秀论文”申报表》（附件3）（2）论文的文字稿。

四、评选程序

1. 各高校对本校申报的先进个人和论文按要求进行推荐，申报材料经主管校领导签字、加盖学校公章后进行扫描，并于9月30日下午17:00前报送至所在片区省大学生心理健康教育与研究基地（各基地联系方式见附件4）。

2. 各基地负责对基地所辖高校报送的材料进行审核和初评。原则上，每个基地初评的名额中先进集体不超过6个，先进个人（含先进个人、突出贡献奖和终身成就奖）不超过12人，优秀论文不超过5篇。各基地初评结果汇总表（见附件5）请于10月20日下午17:00前报送至省教育厅高校学生处,联系人：张丽娜，025-83335543；电子邮箱：[zhanglina1027@163.com](mailto:zhanglina1027@163.com)。

3. 在基地初评基础上，省教育厅高校学生处将组织省大学生心理健康教育专家委员会专家进行最终评选，确定先进集体、先进个人和优秀论文获奖者。由江苏省大学生心理健康教育专家委员会颁发荣誉证书，并将相关材料和论文汇编成册。

附件：1. “江苏省大学生心理健康教育工作先进集体”申报表2. “江苏省大学生心理健康教育工作先进个人”申报表

3. “江苏省大学生心理健康教育工作优秀论文”申报表

4. 省大学生心理健康教育与研究基地联系方式

5. 省大学生心理健康教育与研究基地初评结果汇总表

省大学生心理健康教育专家指导委员会

2016年9月7日

附件1

“江苏省大学生心理健康教育工作先进集体”申报表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学校名称 |  | 申报部门 |  |
| 机构成立时间 | 年 月 日 | 在校学生人数 | （人） |
| 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） |
| 个体咨询室数 | (间) | 团体辅导室数 | (间) |
| 专职心理健康教育  教师人数 | （人） | 专用工作场所面积 | (平米) |
| 专职从事心理健康  教育教师名单 |  | | |
| 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 |  | | |
| 近五年来工作  业绩与特色 |  | | |
| 近五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 | （学校盖章）  学校主管校领导签字：  年 月 日 | | |
| 所在基地初评意见 | （基地盖章）  基地负责人签字：  年 月 日 | | |
| 大学生心理健康教育专家指导委员会  评审意见 | （专委会盖章）  专委会主任委员或秘书长签字：  年 月 日 | | |

附件2

“江苏省大学生心理健康教育工作先进个人”申报表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 所在单位 |  |
| 出生日期 |  | 政治面貌 |  |
| 担任校内职务 |  | 何时专职从事心理健康教育工作 |  |
| 最后学位 |  | 最后学位专业 |  |
| 担任学术团体职务 |  | | |
| 申报奖项 | （请选择打√） 1.优秀工作者 2.突出贡献奖 3.终身成就奖 | | |
| 主要工作业绩  (限200字内) |  | | |
| 主要学术成果 |  | | |
| 个人获奖情况 |  | | |
| 学校推荐意见 | （学校盖章）  学校主管校领导签字：  年 月 日 | | |
| 所在基地初评意见 | （基地盖章）  基地负责人签字：  年 月 日 | | |
| 大学生心理健康教育专家指导委员会  评审意见 | （专委会盖章）  专委会主任委员或秘书长签字：  年 月 日 | | |

附件3

“江苏省大学生心理健康教育工作优秀论文”申报表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 作者姓名  （课题组名称） |  | 单位、职务  （课题组主持人单位、职务） |  | | |
| 论文题目 |  | | | 字数 |  |
| 内容摘要  （200字以内） |  | | | | |
| 论文诚信承诺 | 本人承诺论文由本人（本课题组）原创，无抄袭，若被发现有学术不端行为，本人（本课题组）愿承担相应责任。  签名：  年 月 日 | | | | |
| 学校推荐意见 | （学校盖章）  学校主管校领导签字：  年 月 日 | | | | |
| 所在基地初评意见 | （基地盖章）  基地负责人签字：  年 月 日 | | | | |
| 大学生心理健康教育专家指导委员会  评审意见 | （专委会盖章）  专委会主任委员或秘书长签字：  年 月 日 | | | | |

附件4

省大学生心理健康教育与研究基地联系方式

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 基地名称 | 联系人及电话 | 电子邮箱 |
| 1 | 仙林大学城基地（南京师范大学） | 曹天安13585105968  曹加平13914796990 | 27977903@qq.com |
| 2 | 江宁大学城基地（南京医科大学） | 郑爱明18915978800  王志琳13914732453 | 84821398@qq.com |
| 3 | 苏北基地  （江苏师范大学） | 何莉娜13605218290  耿 艳13912043781 | psy@jsnu.edu.cn |
| 4 | 苏中基地  （扬州大学） | 侯 燕15805271406 周 敏13701445256 | minzi0727@163.com |
| 5 | 苏南基地  （苏州大学） | 王 静13701419457  童 定18115505381 | dingzh@suda.edu.cn |

附件5

省大学生心理健康教育与研究基地初评结果汇总表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 一、“省大学生心理健康教育工作先进集体”推荐名单 | | | |
| **排序** | **学校心理健康教育机构全称** | | **所属部门** |
| 1 |  | |  |
| 2 |  | |  |
| 3 |  | |  |
| 4 |  | |  |
| 5 |  | |  |
| 6 |  | |  |
| 二、“省大学生心理健康教育工作先进个人”推荐名单 | | | |
| **排序** | **奖项类别** | **姓名** | **学校** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |
| 三、“省大学生心理健康教育工作优秀论文”推荐名单 | | | |
| **排序** | **论文题目** | | **所在学校及作者** |
| 1 |  | |  |
| 2 |  | |  |
| 3 |  | |  |
| 4 |  | |  |
| 5 |  | |  |
| **基地负责人签名：**  **（基地盖章）** | | | |