附件1

**内蒙古自治区心理学会**

 **先进单位/集体**

**申报表**

申请单位：

所在盟市：

填表日期： **年 月 日**

 内蒙古自治区心理学会制

二零二一年五月十日

**内蒙古自治区心理学会**

**（ ）先进单位/集体申报表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位（集体）名称 |  | 成立时间 |  |
| 是否独立 |  | 人数（人） |  |
| 近三年平均个体咨询人次（人次/年） |  | 近三年年度危机干预人数（人次/年） |  |
| 近三年团体辅导人次（人次/年） |  | 近三年心理健康培训受众人次（人次/年） |  |
| 近三年年均经费（元/年） |  | 专用工作场所面积（平方米） |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 单位（集体）简介（300字左右） |  |
| 近三年主要学术成果（选填） |  |
| 近三年工作业绩和特色（800字左右） |  |
| 近三年主要获奖情况 |  |
| 申报单位负责人意见 | 盖章机构负责人签字： |
| 内蒙古心理学会评审意见 | 盖章负责人签字：年 月 日 |

附件2:

**内蒙古自治区心理学会**

**（ ）优秀工作者申报表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 所在单位 |  |
| 出生日期 |  | 政治面貌 |  |
| 职称、职务 |  | 连续从事心理学工作年限 | 从 年 月开始至 年 月 |
| 最后学位 |  | 最后学位专业 |  |
| 个人简介（限300字内） |  |
| 主要先进事迹（限800字内） |  |
| 所在单位推荐意见 | 盖章机构负责人签字： |
| 内蒙古心理学会评审意见 | 盖章负责人签字：年 月 日 |