**附件2： 2017年“强师工程”中小学心理健康教育教师系列培训项目**

**中小学心理健康教育指导中心骨干成员和心理健康教育教研员业务能力提升项目**

**学员档案**

**学员编号：（ ）**

**一、个人基本信息**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 性 别 |  | | | | | 粘贴大一寸近期免冠彩色证件照 | | |
| 籍 贯 | |  | 政治面貌 |  | | | | |
| 最后学历、学位 | |  | 出生年月日 |  | | | | |
| 任教时间 | |  | 现任教年级学科 |  | | | | |
| 现工作单位 | |  | | | | 职务 | | |  | | |
| 身份证号码 | |  | | | | 职称 | | |  | | |
| 办公电话 | |  | | 传真 | |  | | | | | |
| 手机号码 | |  | | E-mail | |  | | | | | |
| 联系地址 | |  | | 邮编 | |  | | | | | |
| **主要学习经历** | | | | | | | | | | | |
| 起止时间 | | 学校（高等教育） | | | | 专业 | | | | | |
|  | |  | | | |  | | | | | |
|  | |  | | | |  | | | | | |
|  | |  | | | |  | | | | | |
|  | |  | | | |  | | | | | |
| **已参加培训情况** | | | | | | | | | | | |
| 培训名称 | | 培训时间 | 培训机构 | | | | 主要课程 | | | | 培训地点 |
|  | |  |  | | | |  | | | |  |
|  | |  |  | | | |  | | | |  |
| **主要工作经历** | | | | | | | | | | | |
| 起止时间 | | 在何地何单位工作 | | | | | | | 任何职务 | | |
|  | |  | | | | | | |  | | |
|  | |  | | | | | | |  | | |
|  | |  | | | | | | |  | | |
|  | |  | | | | | | |  | | |
| **已发表论文与著作情况** | | | | | | | | | | | |
| 题目 | 刊物 | | 时间 | | 起始页码 | | | 作者排序 | | 刊物等级 | |
|  |  | |  | |  | | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | | |  | |  | |
| **已参与科研课题情况** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **自身专业发展中的成功经历** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **自身专业发展中的困惑** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |

说明: 1.期刊等级填写CSSCI,中文核心、CN，省级交流论文、市级交流论文等；

2.学员编号由华南师范大学心理学院统一编排。双面打印。

**华南师范大学心理学院制表**