

上海学生心理健康教育发展中心

关于举办 2019 年度上海市高校学校心理咨询师 培训班的通知

各高校（学工部、心理咨询中心）：

为了贯彻落实《关于进一步加强上海高校大学生心理健康教育的若干意见（试行）》的通知（沪教委德[2005]24号）、《上海市教育委员会关于开展上海市各级各类学校心理健康教育教师培训的通知》（沪教委人[2005]89号）等相关文件精神，同时根据上海市《精神卫生条例》的规定，进一步做好上海市高校系统心理健康教育教师的专业化培训，上海学生心理健康教育发展中心受上海市教育委员会委托，举办上海高校学校心理咨询师培训班，现将有关事项通知如下：

一、培训对象

高校从事大学生心理咨询和辅导工作的人员，单位选派；自愿参加。参加培训的学员要确保按时出勤。

二、报名要求

（一）参加中级培训班人员应具备下列条件之一：

1. 博士研究生毕业或取得博士学位、心理学专业硕士研究生毕业或取得硕士学位，从事学校心理健康教育相关工作的人员；
2. 硕士研究生毕业或取得硕士学位，从事学校心理健康教育相关工作满 1 年；
3. 心理学专业本科毕业或取得学士学位的，从事学校心理健康教育相关工作满 1 年；
4. 本科毕业或取得学士学位，从事学校心理健康教育相关工作满 3 年；
5. 获得中级及以上专业技术职务职称，或在取得上海市学校心理咨询证书（初级）后，从事学校心理健康教育相关工作满 1 年。

（二）报名人数

为保证培训质量，培训人数控制在 300 人以内，额满为止。

三、报名所需资料

1. 填写完整并加盖学校学（研）工部或心理咨询中心印章的报名表（打印版，不接收手写版）；
2. 身份证正反面复印件（按要求粘贴在报名表）；
3. 1 张一寸近期彩色同底（免冠）报名照（按要求粘贴在报名表）；
4. 学历和职称证明复印件。

四、报名及收费时间、地点

- （一）时间：2019 年 9 月 17 日—20 日（9:00-11:30; 13:30-16:00）
- （二）地址：茶陵北路 21 号，上海市教科院 1 号楼 108 室
- （三）联系人：杨红鹰、毛力行、赵岩
- （四）联系方式：021-33562487

五、培训课程

中级班：基础理论、专业理论与技术、实践能力评估。

六、培训地点和安排

- （一）四平路中级班（每周五 9:30-15:30 上课）

开班时间：2019 年 10 月 11 日

地点：杨浦区四平路 1239 号同济大学经纬楼三楼演讲厅

- （二）漕宝路中级班（每周四 9:30-15:30 上课）

开班时间：2019 年 10 月 10 日

地点：漕宝路 120 号（近桂林路）上海应用技术大学图书馆 228 室

七、培训收费

- （一）收费标准

中级培训费 3200 元（按照培训学校核定收费，不含教材费）

- （二）收费方式及截止时间

1. 报名收费仅限公务卡或单位银行转账，不收现金

2. 学员提供准确的开发票信息（包括单位名称和税务账号）

3. 入学资格审核通过后，如需转账，信息如下：

单位名称：上海市教育科学研究院

单位地址：茶陵北路 21 号

纳税登记：12310000425036447L

开户银行：工行建国西路支行

银行账号：1001220709026401245

4. 转账截止日期：2019 年 10 月 9 日

培训结业后颁发结业证书。符合《上海市学校心理咨询专业人员任职资格、教育培训与继续教育管理暂行办法》规定条件的学员，可申请参加“上海市学校心理咨询证书”考试，通过人员可获得由上海市教育人才交流协会、上海高校心理咨询协会和上海市中小学心理辅导协会共同盖章颁发的《上海市学校心理咨询证书》。

《上海市学校心理咨询证书》是在上海市各级各类学校从事心理健康教育及相关工作的专业资格证明，可在全市高校心理健康教育与咨询中心达标验收与示范评估、区未成年人心理健康辅导中心达标验收与示范评估和中小学（中职校）心理健康教育达标、示范评估中，作为学校心理咨询专业人员的持证上岗证明和继续教育证明。

附件：上海市高校学校心理咨询师培训报名表

上海市教育科学研究院
上海学生心理健康教育发展中心（代章）

二〇一九年六月十七日

附件

上海高校学校心理咨询师培训班报名表

报名号: _____

日期: _____

姓名		性别		出生年月		照片 (一寸彩照)
身份证号						
通讯地址			邮编			
毕业学校			所学专业			
最高学历			职称			
联系电话 /邮箱			从事心理相关工作年限			
单位名称			纳税号			
身份证正反面复印件 粘贴处						
缴费 类型	<input type="checkbox"/> 公务卡 <input type="checkbox"/> 转账	培训 地点	<input type="checkbox"/> 漕宝路 <input type="checkbox"/> 四平路	同意参加培训班 (单位盖章)		
上课通知单		<input type="checkbox"/> 已领 <input type="checkbox"/> 未领				

发票号: _____

已领发票学员签名: _____

(报名时财务填写)