**生活指导室建设基本数据统计表**

院系：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 生活指导室负责人 | | | | | | 姓名 | | | |  | | | | 职务 | | |  | | | |
| 联系电话 | | |  | | | | | | | 邮箱地址 | | | |  | | | | | | |
| **硬件建设** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **办公空间** | | | | 场地大小 | | | | 平米 | | | 地址 |  | | | | 功能设置 | | | 专用/合用（√） | |
| **硬件**  **配备** | （桌椅、沙发、书架等家具及电脑、打印机等办公设备的配备类型、数量） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **书籍** | （书籍、光盘等专用材料的配备类型、数量） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **队伍建设** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| （参与生活指导室工作的人员构成情况，包括院系党政领导、辅导员、班主任、专业教师和导师等，需按照身份类别提供人员名单，并进行人数和职称等信息的统计）  党政领导（ 人）：  辅导员/班主任（ 人）：  专业教师/导师（ 人）：  其他人员（ 人）： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 教师职称情况 | | | | | 正高（ 人）；副高（ 人）；中级（ 人）；初级（ 人） | | | | | | | | | | | | | | | |
| 教师年龄情况 | | | | | 50岁以上（ 人），40－50岁（ 人），30－40岁，30以下（ 人） | | | | | | | | | | | | | | | |
| **固定开放日基本情况** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 每周开放次数及时间 | | 每周\_\_\_\_\_\_\_次，每次\_\_\_\_\_\_小时 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 接待学生情况 | | 接待学生总人次：  来访问题统计：  学业问题（ 人次）情感问题（ 人次）就业及职业规划问题（ 人次）人际问题（ 人次）生活及经济问题（ 人次）其它（ 人次） | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 学生转介情况  （转介至专业服务机构） | | 转介人数：\_\_\_\_\_\_\_  转介原因说明：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **活动开展情况**  **（含讲座，团体辅导，师生茶叙等）** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| “求职面对面”活动 | | 活动时间 | | | | | 活动名称/内容 | | | | | | 活动类型 | | 参加人数 | | | | | 主讲人 |
|  | | | | |  | | | | | |  | |  | | | | |  |
|  | | | | |  | | | | | |  | |  | | | | |  |
|  | | | | |  | | | | | |  | |  | | | | |  |
|  | | | | |  | | | | | |  | |  | | | | |  |
|  | | | | |  | | | | | |  | |  | | | | |  |
|  | | | | |  | | | | | |  | |  | | | | |  |
|  | | | | |  | | | | | |  | |  | | | | |  |
|  | | | | |  | | | | | |  | |  | | | | |  |
| 心理素质提升项目 | | 活动时间 | | | | | 活动名称/内容 | | | | | | 活动类型 | | 参加人数 | | | | | 主讲人 |
|  | | | | |  | | | | | |  | |  | | | | |  |
|  | | | | |  | | | | | |  | |  | | | | |  |
|  | | | | |  | | | | | |  | |  | | | | |  |
|  | | | | |  | | | | | |  | |  | | | | |  |
| 院系特色活动 | | 活动时间 | | | | | 活动名称/内容 | | | | | | 活动类型 | | 参加人数 | | | | | 主讲人 |
|  | | | | |  | | | | | |  | |  | | | | |  |
|  | | | | |  | | | | | |  | |  | | | | |  |
|  | | | | |  | | | | | |  | |  | | | | |  |
|  | | | | |  | | | | | |  | |  | | | | |  |
|  | | | | |  | | | | | |  | |  | | | | |  |
|  | | | | |  | | | | | |  | |  | | | | |  |
|  | | | | |  | | | | | |  | |  | | | | |  |
| **经费投入情况** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 学校支持经费 | | | | | | | | | 元 | | | | 院系配套经费 | | | | | 元 | | |
| 经费用途说明 | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 填报承诺 | | | | | | | | | 我承诺以上信息真实有效。  填报人：  年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 院系意见 | | | | | | | | | 负责人签字（盖章）：  年 月 日 | | | | | | | | | | | |

注：

1、统计时间从2014年11月—2015年11月；

2、如有其它需说明或解释的内容，请以附件形式同时提交。