入会须知

欢迎申请成为重庆市学校心理健康教育研究会会员

1. **研究会性质**

重庆市学校心理健康教育研究会是由西南大学资深教授黄希庭先生等发起，以研究和推进学校心理健康教育，促进儿童青少年心理健康成长为宗旨，2001年经重庆市民政局批准设立的学术性非营利性社会团体。其业务主管部门是重庆市教育委员会，挂靠单位是西南大学心理学部。学会首任理事长为西南大学张庆林教授，现任理事长为西南大学王卫红副教授。

1. **研究会会员服务**

本研究会的业务范围围绕学校心理健康教育，覆盖学术研究、师资培训、经验交流、咨询服务等，集科研、培训、服务三者为一体，力求以多种多样的形式满足社会各方在学校心理健康教育领域的需求。

会员单位及个人可以优先得到相关服务与支持。

（一）高品质服务

研究会提供有保障的高品质服务，包括心理测评实施、心理健康课程开发、个体与团体心理辅导开展、大型心理健康活动策划等。

（二）专业化督导

研究会拥有中国心理学会临床注册系统的督导师资源，可提供系统认证的督导服务，以提升我会会员心理咨询和辅导的专业水准。

（三）优秀交流平台

研究会搭建交流平台，开展成果评比，组织策划相关活动和比赛，并利用研究会官方网站作为互动渠道，进行会员风采展示，用高度活跃的云平台加强会员之间以及会员与研究会的联系。

1. **会员类型及收费标准**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 会员类型 | | 收费标准 |
| 个人会员 | | 100元/每人·年 |
| 团体会员 | 一般团体单位 | 400元/每单位·年 |
| 理事会团体单位 | 600元/每单位·年 |
| 常务理事会团体单位 | 800元/每单位·年 |

1. **入会流程**
2. **缴费方式**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 缴费方式 | 银行转账 | 账户名：重庆市学校心理健康教育研究会  开户行：中国建设银行北碚支行营业部  账号：50050109360000000070 |
| 票据说明 | 1. 个人会员提供国家财政部监制的社会团体会费专用收据（电子），发票将发送到您提交缴费截图的邮箱； 2. 若需以单位名义开票，请在邮件中附上单位纳税人识别号； 3. 开票周期为7个工作日，以您发送缴费截图至邮箱之日起算。 | |
| 备注 | 1. 转账时请备注您的姓名（团体单位名称）及会员类型； 2. 非大会期间，个人会员证及团体会员证均以快递形式发放。 | |

1. **联系方式**

秘书处微信：yjh13228630070

邮箱：cqsxxjy@163.com

研究会网站：<http://www.cspmec.com>

重庆市学校心理健康教育研究会

附件1：

重庆市学校心理健康教育研究会

个人会员申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性别** |  | **手机号码** |  | | **照**  **片** |
| **工作单位** |  | | | **职务/职称** |  | |
| **电子邮箱** |  | | | **学历/学位** |  | |
| **身份证号码** |  | | | | | | |
| **通讯地址** |  | | | | **邮编** | |  |
| **个**  **人**  **简**  **介** | **（400字左右，请突出专业领域的主要成果、业绩 ）** | | | | | | |
| **推荐单位或介绍人意见** | **介绍人：**  **年 月 日** | | | **重庆市学校心理健康教育研究会**  **意见** | | **（盖章）**  **年 月 日** | |
| **会员编号** | | | |  | | | |

填表说明：

1.请申请入会者详细、完整填写上表，并发送至研究会电子邮箱：[cqsxxjy@163.com](mailto:cqsxxjy@163.com)。

2.经秘书处审核批准入会者，应按规定缴纳会费，研究会收取会费的标准为个人会员100元/每人·年。

附件2：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 重庆市学校心理健康教育研究会  团体会员申请表 | | | | | |
| **单位名称** |  | | | | |
| **识别号** |  | | | | |
| **申请类型** | **☐理事会员单位 ☐常务理事会员单位 ☐会员单位** | | | | |
| **法定代表人** |  | **中级职称以上科技人员数量** | | |  |
| **联系人** |  | **电子邮件** |  | | |
| **联系电话** |  | **传真** |  | | |
| **网址** |  | | | | |
| **单位地址** |  | | **邮政编码** |  | |
| **入会人数** |  | | | | |
| **情况介绍** |  | | | | |
| **会员编号** |  | | | | |

备注：

1.原则上，团体会员中个人会员人数不少于3人，理事团体会员中个人会员人数不少于5人，常务理事会员单位中个人会员人数不少于10人；会费分别是400元、600元和800元。

2.请申请入会者详细、完整填写上表，并发送至研究会电子邮箱：[cqsxxjy@163.com](mailto:cqsxxjy@163.com)。