附件2

**全国社会心理服务体系建设经验交流大会圆桌对话会（工作坊）承办申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申 请 主 体 | 机构填写 | 申请单位名称 |  | | | | |
| 联系人姓名 |  | | | 联系电话 |  |
| 联系人职务 |  | | | 电子邮件 |  |
| 单位地址 |  | | | | |
| 个人填写 | 姓名 |  | | | 职称 |  |
| 工作单位及职务 |  | | | | |
| 联系电话 |  | | | 电子邮箱 |  |
| 通讯地址 |  | | | | |
| 单位/个人简介 （300字以内） | | 重点介绍在该领域的专长、经验成果及资源等 | | | | | |
| 申报意向 | | □圆桌对话会 □主题工作坊 | | 时长 | □1.5小时 □3小时（半天） □1天 | | |
| 题目 | | 参照大会圆桌对话会初步设置指南维度，可自定 | | | | | |
| 实施方案（500字以内） | | 主要包括主题、内容、形式、讲者及参会人员等 | | | | | |
| 备注 | | 如申请主体是机构，需加盖公章 | | | | | |