

湖北师范大学横向科研项目
合同编号: HXKY-25-0095

技术服务合同书

项目名称: 员工心理健康测评与追踪管理技术服务

委托方: 南京奥创思普科技有限公司

(甲方)

服务方: 湖北师范大学

(乙方)

科研负责人: 李琳

(丙方)

签订地点: 湖北省黄石市(县)

签订日期: 2025年6月20日

有效期限: 2025年6月20日至2025年9月20日

中华人民共和国科学技术部监制

依据《中华人民共和国民法典》的规定，合同双方就员工心理健康测评与追踪管理技术服务项目的技术服务，经协商一致，签订本合同。

一、服务内容、方式和要求：

1. 心理健康筛查（大数据 AI+）

（1）内容：通过非接触式的实时视频数据采集技术，结合心理学、生理学等技术，被测试人员需要 1 分钟完成测试，获取相关心理/生理指标，帮助被测试人员了解自己的心理健康状况。

（2）目的：早期风险识别与干预

（3）技术支撑：情绪识别算法检测微表情（如皱眉频率）、语音语义分析（如语速异常）辅助判断焦虑/抑郁倾向。

2. 心理自测（大数据 AI+）

内容：选用标准的心理健康测量量表，采用专业的心理测评软件进行测试，形成个人心理测试报告及心理健康整体状况报告，协助了解被测试人员的个性特征、工作负荷水平、焦虑情绪等，构建“初筛-人工复核-智能追踪”三级体系。

（1）投射测验与情境评估

房树人绘画测试（HTP）

要求绘制房屋、树木、人物，分析构图细节（如线条粗细、位置）评估心理冲突。

主题统觉测验（TAT）

根据模糊情境图片编故事，揭示个体需求、动机及人际关系模式。

（2）专项功能评估：聚焦特定心理能力短板

情绪调节能力测试

压力源分析

（3）心理量表筛查

方式：员工通过 PC 端完成标准化量表

3. 结合测评结果形成分层干预图

风险等级	干预方式	技术支持
低风险	- 推送书籍课程和图文视频 - 压力管理游戏化训练	个性化推荐算法（如匹配音乐偏好）
中风险	- 团体心理沙盘 - AI 心理咨询师实时对话	NLP 情绪与压力管理
高风险	- 优先预约线下专家 - 触发 HR 协同关怀机制	危机预警系统推送至公司领导部门

4. 心理健康知识科普

内容：面向全体员工开展心理健康教育专题讲座、团体辅导活动等宣传教育活动，一方面提升个体的心理健康水平和自我的调节能力，另一方面提升团队的凝聚力、战斗力和幸福感。

(1) 情绪调节与压力管理类

即时减压工具

场景化音频指导：5 分钟办公室冥想音频、呼吸训练（如 4-7-8 呼吸法）、午休放松音乐。

交互式练习：AI 根据实时压力指数推送“焦虑缓解小游戏”（如解压涂色、思维导图整理）。

认知行为疗法（CBT）技巧

自动生成个性化思维记录表，帮助员工识别“自动化负面思维”。

推送“灾难化思维破除指南”，结合员工近期工作场景定制案例

(2) 职场专题科普及常见心理问题识别

主题	推送形式	数据支撑
职业倦怠识别	信息图+自测问卷	分析员工加班频率与情绪波动关联

主题	推送形式	数据支撑
高效沟通心法	情景动画+对话模板	结合团队会议录音的语速分析
睡眠质量提升	睡眠报告解读	同步可穿戴设备监测数据

二、工作条件和协作事项：

1. 心理健康筛查需由公司统一组织相关人员，在指定场地集中完成；

2. 心理自测需在专业人员指导下完成网上测试。

甲方应提供足够的技术资料、数据等和必要的工作条件，经乙方确认后，乙方开始提供技术服务。涉及技术服务的差旅费及食宿费等由甲方提供。

三、履行期限、地点和方式：

本合同有效期为：2025 年 6 月 20 日至 2025 年 9 月 20 日。

其中：①履行期限：2025 年 6 月 20 日至 2025 年 9 月 20 日。

②服务保证期：2025 年 9 月 21 日至 2027 年 9 月 21 日。

履行地点：南京奥创思普科技有限公司

履行方式：心理测试、心理访谈、心理解压、心理讲座等。

四、验收标准和方式：

技术服务在完成后 30 天内，即 2025 年 10 月 20 日前，按甲方收到心理测试等服务报告标准，采用现场接收方式验收，所需费用由甲方承担，由甲方出具服务验收证明。

在保证期内发现服务质量缺陷的，服务方应当负责返工或者采取补救措施。但因委托方使用、保管不当引起的问题除外。

五、报酬及其支付方式：

(一) 本项目报酬（服务费）20 万元，由甲方提供。

(二) 支付方式：

一次总付：20 万元，时间：2025 年 7 月 10 日前。乙方在甲方付款后，提供技术服务。

六、违约金或者损失赔偿额的计算方法：

技术服务违反本合同约定，违约方应当按合同法的规定，承担违约责任。

(一) 违反本合同第二、五条约定，甲方应承担违约责任，甲方除继续履行合同外，还应支付违约金，违约金额上限为合同额的 10%。

(二) 违反本合同第一、四条约定，乙方应承担违约责任，乙方除继续履行合同外，还应支付违约金，违约金额上限为已支付金额的 10%。

(三) 违反本合同其它条款，违约方应支付合理数额的违约金，违约金额不超过合同额。

七、争议的解决办法：

在合同履行过程中发生争议，双方应当协商解决，也可以请求进行调解。

当事人不愿协商、调解解决或者协商、调解不成的，双方商定，申请黄石市仲裁委员会仲裁。

八、其它：

1、双方均对对方提供的技术情报、资料等承担保密义务，不论本合同是否变更、解除、终止，本条款长期有效。

2、合同一式五份，自双方授权代表签字盖章，双方各执一份，具有同等法律效力。

3、对本合同任何条款的修改、补充或变更，双方必须签订书面协议并签字盖章（乙方要通过湖北师范大学科发院审核）后方可生效。

委 托 方 (甲 方)	名称(或姓名)	南京奥创思普科技有限公司		
	法定代表人	(签章) 张义军	委托代理人	(签章)
	联系人	(签章)	电话	
	通讯地址(含邮编)			
	开户银行			
	帐 号		税务登记号	
	组织机构代码		电子邮箱	
	是否科技研发机构		是否科技服务机构	
	是否上市企业	是(企业证券代码)		
	企业规模	大 中 小 微		
研 究 开 发 方 (乙 方)	名称(或姓名)	湖北师范大学(盖章)		
	法定代表人	(签章)	委托代理人	(签章)
	通讯地址: 湖北省黄石市磁湖路11号			
	电 话	0714-6571396	电子邮箱	hbnukyc@163.com
	开户银行	建设银行湖北省黄石沈家营支行		
	帐 号	42050160720800000222	邮 政 编 码	435002
科 研 研 发 团 队 (公 司) 方	单 位 名 称	(公章)		
	法定代表人	(签章)	委托代理人	(签章)
	联 系 人	李琳 (签章)		
	通讯地址			
	电 话	15871202302	电子邮箱	
	开户银行			
	帐 号		邮 政 编 码	

附：预算报告、项目研究报告和项目主要研究人员

姓 名	性别	出生年月	职 称	工 作 单 位	项目中分工	签名
李琳	女	1984年10月	讲师	湖北师范大学	负责项目联络对接、工作组组织实施	李琳
李文静	女	1985年3月	讲师	湖北师范大学	负责项目联络、日常指导	李文静
王伟唯	女	1994年4月	助教	湖北师范大学	负责相关工作的具体实施、开展	王伟唯

中国建设银行

China Construction Bank

中国建设银行单位客户专用回单

No: 33890
1030021041751598122774836
流水号: 420607208AUMVS94DBT

市别: 人民币2025年07月04日

付款人

收款人

全称
南京奥创思普科技有限公司
账号
32050159563600003977
开户行
江苏

全称
湖北师范大学
账号
42050160720800000222
开户行
中国建设银行股份有限公司黄石沈家营支行

金额
(大写) 人民币贰拾万元整
(小写) ￥200,000.00

凭证种类
电汇凭证
凭证号码
20388874

结算方式
转账
用途
工程款

汇款交易日期: 20250704 支付清算业务类型: 9901
打印柜员: Z1000002
打印机构: 中国建设银行
打印卡号:
实际收款人帐户: 42050160720800000222
用户号:
汇出行行名: 3200000000
汇款备注: 工程款
汇款附言: 工程款

中国建设银行
电子回单
专用章

生成时间: 2025-07-07 09:10:44
交易柜员: 59877306
交易机构: 420607208

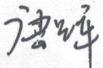
此回单以客户真实交易为依据, 可通过建行网站(www.ccb.com)校验真伪。电子回单可重复打印, 请勿重复记账。

（贷方回单）
（收款人回单）

附件 5

湖北师范大学横向科研项目结题（验收）报告书

项目名称	员工心理健康测评与追踪管理 技术服务		合同编号	HXKY-25-0095
项目负责人 (签字)	李琳	项目基层 管理单位	学生工作部（处）	
结题自述	湖北师范大学于 2025 年 6 月 20 日-9 月 20 日面向南京奥创思普科技有限公司分别开展了员工健康筛查与自测、健康分层管理与干预、健康知识科普。为公司提供了员工健康管理工具包，为在职员工分别提供两份心理测评报告及整体测试报告两份、个人兴趣量表测评报告等；依据测试结果对员工进行一对一服务，含健康咨询、心理疏导、知识推送、关爱追踪等。本项目深入了解了南京奥创思普科技有限公司的心理健康状况，有效提升了公司员工的心理健康水平。后续两年的服务期内仍会持续关注员工的心理健康，并进行有效的健康指导。			
基层 管理 单位 意见	同意 湖北师范大学 学生工作部 章志丹			

委托 方验 收意 见	同意结项。  3201154087575 项目为委托方法人签字 单位盖章 
诚信得分	100分
学校意见	同意。 科学研究发展院签字  盖章 

注：无委托方验收意见的，需出具研究报告、技术档案或成果鉴定材料。