附件1

**优秀学生心理健康教育工作骨干申报表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申报人  信息 | 姓 名 | |  | 系 别 | |  | |
| 联系方式 | |  | 年级  专业 | |  | |
| 是否有重修情况 | |  | | | 是否参加过院系相关培训 | |  |
| 申报  类别 | □优秀班级心理委员  □优秀学生朋辈心理辅导员 | | | | | | |
| 心理健康教育相关工作情况 | （主要描述与对应申报类别评选条件所要求的心理相关工作） | | | | | | |
| 所在院系推荐意见 | （签章）： 年 月 日 | | | | | | |