附件1

**优秀学生心理健康教育工作骨干申报表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 系别 |  | | 照片 |
| 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 □优秀宿舍心理信息员  □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） | | | | |
| 院系推荐  意见 | （签章）： 年 月 日 | | | | |