附件1

“优秀班级心理健康宣传员”申请表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 个人照片 |
| 学院 |  | 班 级 |  |
| 学号 |  | 联系方式 |  |
| 是否有有挂科重修情况 |  | 是否参加过班级心理健康宣传员培训 |  |
| 个人工作情况简述 | （主要描述组织本班同学开展心理健康相关活动，组织本班同学参加学校或者学院心理健康活动等心理相关工作） |
| 学院意见 |  盖章： |
| 学生工作部意见 |  盖章： |