**附件2**

**优秀线上心理健康主题班会申报推荐表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学 院 | |  | 年级班级 |  | |
| 班会主题 | |  | | | |
| 联系方式 | |  | 联系人QQ |  | |
| 线上心理健康主题班会开展情况  （1000字以内） |  | | | |
| 学院  意见 | **（签章）**  **年 月 日** | | | |