**2023-2024年度心理健康教育优秀活动申报表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学院 |  | 学号 |  |
| 姓名 |  | 活动名称 |  |
| 组织单位 |  | 指导教师 |  |
| 心理活动简述及成果 |  | | |
| 指导老师或辅导员意见 | 签字： 年 月 日 | | |
| 学院或书院  意见 | 签字： 年 月 日 （盖章） | | |

请后附2-3张心理工作成果记录图片：