附件二：

**优秀心理学生干部申请表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 照片 |
| 学 院 |  | 班 级 |  |
| 联系电话 |  | 政 治  面 貌 |  |
| 担任职务 |  | 成绩排名（名次/人数） |  |
| 述职报告（请详细介绍任职期间的工作内容、工作成绩等内容） | 可另附页 | | | |
| 学院意见 | 签章    年 月 日 | | | |
| 心理健康教育指导中心意见 | 签章    年 月 日 | | | |

校心理健康教育指导中心