# 附件一

**淮阴师范学院优秀心理委员申报表**

20 -20 学年第 学期 填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 学号 |  | 性别 |  | 照片 |
| 民族 |  | 联系方式 |  | 出生日期 |  |
| 籍贯 |  | 政治面貌 |  |
|  学院 专业 级 班 |
| 学院考核成绩 |  |
| 获奖情况（心理相关） |  |
| 参加心理培训情况： |
|  |
| 工作汇报： |
|  |
| 学院意见： |
| 签字（盖章）： 负责人签字： 年 月 日  |
| 评选小组意见： |
| 签字（盖章）：  年 月 日  |

学工部大学生心理健康教育与咨询中心制表