附件：

重庆医科大学“心➕苑”心理健康教育活动申报表

申报单位： 日期：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 活动名称 |  | | | |
| 活动类别 | 在选项后打√  A类：□（心理专项工作老师或者社团指导教师作为项目负责人）  B类：□（由辅导员/社团指导教师指导下的学生骨干担任负责人） | | | 在选项后打√  单次：□  连续：□ |
| 经费预算 |  | 项目负责人  （联系方式） |  | |
| 活动对象 |  | 项目联系人QQ  （负责活动申报过程中的材料沟通） |  | |
| 活动目标 |  | | | |
| 内容概要 | 活动宗旨、活动名称、形式、活动时间、地点、面向群体，……（简要描述）。  是否纳入学院二级心理辅导站工作范畴：□是；□否。 | | | |
| 指导老师意见 | 签字（盖章）：  年 月 日 | | | |
| 申报结果 | 同意□  不同意□  单位盖章  年 月 日 | | | |

**（该表请双面打印，电子档内容与策划书等材料发送至指定邮箱。）**