**附件四：**

**优秀心理委员申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **学 号** |  | **联系方式** |  |
| **院 系** |  | **专 业** |  | **年级** |  |
| **班 级** |  | **担任心理委员时间** |  |
| **心理委员工作简述（不超过200字）** |  |
| **优秀心理委员申请（不少于500字，可以另附纸张）** |  |
| **辅导员意见** |  **🞎同意 🞎不同意** |
| **（具体推荐意见）****签字：** **年 月 日** |

**备注：心委工作的相关证明材料另附（复印件即可），包括不限于证书，活动照片，活动策划、活动总结等。**

**材料送至东区行政楼A306-3，咨询电话：84575113，截止时间5月27日16：30**