附件3

郑州工商学院优秀心理专员申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学院 |  | | | 心理专员姓名 |  |
| 任职期间 | | |  | | |
| 本学年  心理工作  开展情况 | | （可另附页，并提供参与学校心理专业培训及其他工作支撑材料） | | | |
| 学院意见 | | 签章：  年 月 日 | | | |
| 心理健康教育  中心意见 | | 签章：  年 月 日 | | | |

郑州工商学院心理健康教育中心制