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