附件4

郑州工商学院优秀朋辈心理辅导员申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学院 |  | 姓名 |  | | 班级 |  |
| 学号 |  | 性别 |  | | 政治  面貌 |  |
| 任职期间 |  | 联系方式 | |  | | |
| 先进事迹及  工作总结 | （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） | | | | | |
| 负责老师意见 | 签字：  年 月 日 | | | | | |
| 学院意见 | 签章：  年 月 日 | | | | | |
| 心理健康教育中心意 见 | 签字：  年 月 日 | | | | | |

郑州工商学院心理健康教育中心制