附件2

郑州工商学院优秀二级心理辅导站申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学/书院 |  | | | | |
| 班级心理委员人数 |  | 宿舍心理健康教育信息员人数 |  | 二级心理辅导站地点 |  |
| 本学年  心理工作  开展情况 | 含体制机制建设、队伍建设、经费投入、场所配备、心理健康教育活动开展、心理危机干预、特色项目、创新项目等情况  （可另附页，并提供支撑材料） | | | | |
| 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