附件4

云南城市建设职业学院2024-2025学年心理健康教育工作

优秀集体申报表

|  |  |
| --- | --- |
| 二级学院名称 |  |
| 心理健康教育工作负责人 | 姓名 | 职务 | 职称 | 联系方式 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 心理健康教育工作骨干教师 | 姓名 | 职务 | 职称  | 联系方式 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 心理健康教育工作开展情况 | （含心理危机排查和干预、学生心理辅导、心理普查、活动开展、培训参与等心理健康教育工作开展情况和心理育人成果；可另附页） |
| 学生工作处意见 |  （公章）  年 月 日 |
| 分管校领导 意见 |  （签名）  年 月 日 |

学生工作处制