附件1：

**最美心理委员评比活动报名表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  |
| 学院 |  | 专业班级 |  |
| 手机号 |  | QQ |  |
| 是否参加模拟接待心理咨询大赛 | □是  □否 | 模拟接待心理咨询大赛获奖情况 |  |
| 心理委员工作成果与心得 |
| 进行心理辅导的经历 |
| 未来工作规划 |
| 模拟接待心理咨询大赛活动参与证明 |  |
| 本班级同学的意见与评价 |  |

注：填写完成后，请于4月25日18:00前发送至523938435@qq.com