**附件2**

**芜湖学院十佳心理委员评比推荐表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 照 片 |
| 学 院 |  | 年级专业班级 |  |
| Q Q |  | 学 号 |  |
| 手机号 |  | 参评学年 |  |
| 担任心理健康委员  起始时间 | |  | |
| 心理健康委员相关  工作事迹介绍  （不少于500字） | | （在此填写工作事迹介绍） | | |
| 辅导员意见 | |  | | |
| 学院意见（签字/盖章） | |  | | |

注：该表一式两份，一份交送中心，一份学院二级辅导站留存