附件3

**心理健康教育先进个人申请表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | （照片） |
| 单位 |  | 职务 |  |
| 工作业绩 |  | | | |
| 学院党委意见 | （公章）  年 月 日 | | | |
| 学校意见 | （公章）  年 月 日 | | | |
| 备注 |  | | | |