**附件：**

**学生心理服务联盟主席团选拔报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 照片 |
| 政治面貌 |  | 出生年月 |  | 籍贯 |  |
| 学院 |  | 年级 |  |
| 专业 |  | 现任职务 |  |
| 联系电话 |  | 邮箱 |  |
| 本学年有无补考、重修记录 |  | 学业绩点 |  |
| 竞选职位 | 主席 □ 副主席 □  |
| 个人简介 |  |
| 工作经历 |  |
| 获奖情况 |  |
| 工作设想 | （可另附页） |
| 心理健康教育中心意见 | 年 月 日 |

**注：**报名表复印有效，纸质版报名表请正反两面打印。