**西南财经大学**

**朋辈心理健康教育特色项目申报表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目名称** |  | | | |
| **申请人** |  | | **所在学院** |  |
| **联系电话** |  | | **电子邮箱** |  |
| **指导教师** |  | | **联系方式** |  |
| **项目类别** | □宣传教育类 □体验活动类  □校园比赛类 □知识论坛类  □朋辈互助类 □综合实践类 | | | |
| **项目工作人员信息**（如不够可自行添加，原则上不超过8人） | | | | |
| **姓名** | **所在学院** | **联系电话** | | **主要分工** |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
| **项目简介（300字以内）** | | | | |
| **项目实施方案（500字以内）** | | | | |
| **预期成效** | | | | |
| **经费预算及使用计划** | | | | |
| **学院（中心）审核意见**  负责人签字：  （盖章）  年 月 日 | | | | |
| **心理健康教育中心审核意见** | | | | |