**附件3：**

**连云港师范高等专科学校心理健康教育活动报名表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **学院名称** | **参赛项目** | **作品名称** | **作者姓名** | **联系方式** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |

填表人： 填表日期： 党总支副书记签字： 学院公章：