|  |
| --- |
| 朋辈心理辅导技能大赛报名表 |
| 参赛学院 |  | 指导老师 | 姓名： |
| 电话： |
| 团队人员（姓名、联系方式） |  |
| 学院负责人 |  | 联系电话 |  |
| 人员介绍 |  |
| 院系意见 | 负责人签名：（学院公章）年 月 日 |