|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | | | | |