附件2

**心理健康手抄报大赛报名表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **参与人数****（不超过3人）** | **参与人** | **联系方式** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |  |
| **13** |  |  |  |  |  |

学院： 负责人： 联系电话：

备注：

1. 此表可下拉增加序号。
2. 请将电子版在18号之前发至邮箱：1326140696@qq.com。
3. 交手抄报时需同时上交此表纸质版。