附件2

**学生心理健康宣传教育月特色活动申报表** 填表日期： 年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 活动名称 |  |
| 申报单位 |  |
| 特色活动简介 （ 300 字内） |  |
| 学院推荐意见 | （盖章） |
| 备注 |  |