**附件1**

**阳光大使评选推荐表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 照 片 |
| 学 院 |  | 年 级 |  |
| 班 级 |  | 学 号 |  |
| 联系方式 |  | 指导老师 |  |
| 担任心理健康委员  起止时间 | |  | |
| 心理健康委员相关  工作事迹介绍  （不少于500字） |  | | | |
| 学院意见（签字/盖章） | 经办人：  日期：  （盖章） | | | |

注：该表最多不超过两页