“启航之星”申请表

|  |  |
| --- | --- |
| **学校名称** |  |
| **学生姓名** |  | **性别** |  |
| **年龄** |  | **联系方式** |  |
| **班级** |  | **担任心理委员时间** |  |
| **心委相关荣誉** |  |
| **主要事迹** | （500字以内） |
| **二级学院****部门意见** | 盖章年 月 日 |
| **心理中心****意见** |  |