“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** |  | | |