**学生心理中心心理委员报名表**

填表日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 | |  | （个人照片） |
| 出生年月 |  | 民族 | |  |
| 籍贯 |  | 政治面貌 | |  |
| 院系 |  | 专业 | |  |
| 学号 |  | | 手机号 | |  |
| 邮箱 |  | | 微信号 | |  |
| 特长 |  | | | | |
| 兴趣爱好 |  | | | | |
| 助理、学工、社团、志愿活动等相关经历 | （如果没有，可填自己对这些活动的看法与对自身的规划） | | | | |
| 获奖情况 |  | | | | |
| 期待和设想 | （对心理中心的了解或者看法）  （对心理委员工作的设想与期待） | | | | |
| 本人承诺 | 本人确认以上所填个人信息真实准确，并且自愿参加学生心理委员工作。  本人签名：  年 月 日 | | | | |
| 推荐意见 | □院系推荐 □驻楼辅导员工作室推荐  （如院系推荐，请附院系学生工作负责人意见并加盖公章）  经审核，以上所填情况属实，同意推荐。  负责人签字： 盖章：  年 月 日 | | | | |

注：请将上述表格填写完毕后在4月18日（周一）中午11:30前将电子版发送至pkulaw201@163.com，纸质版提交至凯原楼212室。

我们会负责对你的个人信息进行保密，所收集的联系方式均用于后续通知的发送。