**附件：校园心理情景剧复赛报名表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 参赛作品名称 | |  | 参赛学院 |  |
| 负责人及联系方式 | |  | 是否原创 |  |
| 参赛人员名单 | |  | | |
| 参赛要求 | |  | | |
| 参赛作品内容提要 | （具体剧本附后）  负责人：  年 月 日 | | | |
| 学院意见 | 盖章  年 月 日 | | | |

**校心理健康教育指导中心制表**

**2024年6月**