**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**