|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 附件1 | | | |
| **心理专员推荐表** | | | |
| 姓名 |  | 性别 |  |
| 出生年月 |  | 联系方式 |  |
| 学历学位 |  | 所学专业 |  |
| 现任职务 |  | | |
| 相 关 证 书 |  | | |
| 推 荐 理 由 |  | | |
| 二  级  学 院 意 见 | （签章）  年 月 日 | | |
| 学  生  处  意  见 | （签章）  年 月 日 | | |