|  |
| --- |
| 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 |