**第十届心理健康宣传月之**

**心灵工作坊报名表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名： | | | 性别： |
| 年级： | | | 学院： |
| 联  系  方  式 | | 邮箱： |  |
| 手机： |  |
| 宿舍电话： |  |
| 希望解决的主要问题 |  | | |
| 对工作坊  的期  望 |  | | |

（注：填写报名表，在4月15日12：00前发送至心理健康教育与咨询中心办公邮箱o\_xlzx@stu.edu.cn，先到先得）