**西南财经大学朋辈心理健康教育特色项目**

**结项表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目名称** |  | | | | |
| **申请人** |  | | **所在学院** |  | |
| **联系电话** |  | | **电子邮箱** |  | |
| **项目类别** | □宣传教育类 □体验活动类  □校园比赛类 □知识论坛类  □朋辈团体心理辅导类 □综合类 | | | | |
| **指导教师** |  | **联系方式** | | |  |
| **项目工作人员信息**（如不够可自行添加，原则上不超过8人） | | | | | |
| **姓名** | **所在学院** | | | **联系电话** | |
|  |  | | |  | |
|  |  | | |  | |
|  |  | | |  | |
|  |  | | |  | |
|  |  | | |  | |
| **项目实施过程**（简要介绍该项目实际开展情况，500字以内） | | | | | |
| **项目实施成效**（从项目效果、师生评价、校园影响、获奖情况等方面描述，500字以内。） | | | | | |
| **项目特色亮点**（总结项目亮点，突出可供推广的特色经验，500字以内。） | | | | | |
| **项目支撑材料**（活动开展的照片、新闻、物化活动成果等，可添加附件具体呈现。请将照片以项目名称命名，原图单独打包，作为附件提交） | | | | | |
| **其它内容**（从项目实施中的问题不足、未来工作设想等方面描述，400字以内） | | | | | |
| **所在单位审核意见**    负责人签字：  （盖章）  年 月 日 | | | | | |