**西南财经大学大学生心理健康教育特色项目**

**申报表**

|  |  |
| --- | --- |
| **项目名称** |  |
| **申请人（单位）** |  | **所在单位** |  |
| **联系电话** |  | **电子邮箱** |  |
| **项目层次** | □学院（中心） □教师  |
| **项目类别** | □宣传科普类 □教育教学类 □实践活动类 □咨询服务类 □危机防控及干预类 □其它类 |
| **项目工作人员信息（如有）** |
| **姓名** | **所在单位** | **职务（职称）** | **联系电话** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **项目简介（300字以内**）  |
| **项目实施方案（500字以内）** |
| **预期成效**  |
| **经费预算及使用计划** |
| **学院（中心）审核意见** 单位负责人（签字、盖章）：  年 月 日 |
| **心理健康教育中心审核意见** 单位负责人（签字、盖章）： 年 月 日 |