**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 | | | | | |