**2017年度杨浦区中小学心理健康教育活动月优秀组织奖申报表**

**附件一**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **学校名称** | |  | **类别** | 高中（ ）  初中（ ）  小学（ ） |
| **活动月主题与名称** | |  | | |
| **负责人** | **姓名** |  | **电话** |  |
| **部门** |  | **职务** |  |
| **地址** |  | **E-MAIL** |  |
| **年度活动月组织工作总结** | 对学校心理健康教育活动月的主要工作思路、具体策划方案、实际开展情况、取得的成效及创新之处进行详细阐述（另附纸页，字数在3000字以内；如有相应辅证材料，请于文中注明） | | | |
| **学校意见** | 负责人： 盖章：  年 月 日 | | | |