附件2

**第三届“先行者——心理健康校园行”**

**活动报名表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学校名称 |  | 学校所在地 | 省 市 |
| 负责部门 |  | 部门负责人 |  |
| 工作联系人\* |  | 身份证号 |  |
| 手机号码 |  | 电子邮箱 |  |
| 参加内容  （请在参加的内容序号前的“□”里画“√”） | □ 1.第三届“先行者”活动本省市牵头高校  □ 2. 组织师生参加第三届“先行者”活动线上启动仪式  □ 3.组织师生本校“先行者”活动启动仪式和31天活动打  卡  □ 4.组织师生参加第三届“先行者”活动总结研讨会  □ 5.参与编写第三届“先行者”活动的心理健康科普知识  答题（50道）  □ 6.申报承办第四届“先行者”活动 | | |
| 学校意见 | （学校盖章）  年 月 日 | | |

注：工作联系人是各高校负责具体工作的人员，须实名登录活动专用小程序导入本校报名学生信息，因此需要提供工作联系人的身份证号。