**附件1**

**山东大学优秀心理委员审批表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 照  片 |
| 民 族 |  | 政治  面貌 |  | 联系电话 |  |
| 所在学院、班级 | |  | | | |
| 主要事迹及获  奖情况 |  | | | | | |
| 学院  党委  意见 | 签字 （盖章）  年 月 日 | | | | | |