**附件 2022年度上海学校心理健康教育活动月优秀脱口秀参赛登记表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **单位名称**  **（学院）** |  | | |
| **选手姓名** |  | **手机号码** |  |
| **电子邮箱** |  |
| **指导教师** |  | **手机号码** |  |
| **电子邮箱** |  |
| **专业及学号** |  | | |
| **脱口秀名称** |  | | |
| **作品简介（300字以内）** |  | | |
| **学院分管领导**  **签字**  **（盖章）** | 负责人： 盖章：    年 月 日 | | |

注：参赛登记表由学院学生工作分管领导签字并盖章。

填表日期： 年 月 日