心理健康主题班会记录表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 班级 | |  | 应到（ ）人 | | 实到（ ）人 |
| 活动主题 | |  | | | |
| 活动形式 | |  | | | |
| 负责人姓名 | |  | 联系方式 |  | |
| 指导老师姓名 | |  | 联系方式 |  | |
| 活动时间 | |  | | | |
| 活动地点 | |  | | | |
| 邀请嘉宾 | |  | | | |
| 活动主要环节 |  | | | | |
| 活动效果 | （照片另附） | | | | |

说明：此表请于每月25日前以纸质稿形式上交到心理中心相关负责人处。