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。