电气工程学院心理健康排查回执单

20 ～20 学年 第 学期

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 班 级 |  | | |
| 班主任 |  | | |
| 排查情况 | 序号 | 姓名 | 主要问题或情况（引发的原因、当前状态表现等） |
|  | | |
|
|
|
|
|
|
|
|
|
| 心理委员： 时间： | | | |