附件5：

XX学院参赛班级汇总表

| 学院：（盖章） |
| --- |
| 时间： 年 月 日 | 推荐班级总数量：（个） |
| 序号 | 班级 | 年级 | 负责人姓名 | 负责人联系方式 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

注：5月13日17:00前，各学院填写学院参赛班级汇总表（见附件5）文件命名为“主题心理班会策划大赛+学院+汇总表”，与本学院参赛班级的活动报名表（见附件1）、策划书（参考附件3）一并发送至指定邮箱2621515657@qq.com。