附件2

**浙江大学“朋辈心理辅导之星”名单汇总表**

报送单位： （需盖章）

指导老师签字：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 单 位 | 姓 名 | 学 号 | 单位推荐意见（100字以内） |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |