附件：《团体心理辅导活动报名表》

团体心理辅导活动报名表

年    月    日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 年 龄 |  |
| 班 级 |  | 年 级 |  | 系 部 |  |
| 学 号 |  | QQ |  |
| 手 机 |  | 电子邮箱 |  |
| 你是否参加过类似的团体 | ①没有    ②有，具体是\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 你打算坚持到结束吗？ | ①会坚持 ②视情况而定 ③不知道  ④不会 |
| 对自己的人际交往能力的评价： |
| 期望在本次团辅中收获什么： |