# 附件2：

# 安徽职业技术学院第十九届5·25心理健康月

**活动项目报备书**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **二级学院** |  | **负责老师****（联系电话）** |  |
| **活动目的** |  |
| **活动内容（附详细活动方案）** |  |
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
| **学院意见** | **签字（公章）： 年 月 日** |