**附件：**

**学生心理危机排查结果汇总表**

班级\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 班主任\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 联系电话\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 班级辅导员\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 联系电话\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 学生信息 | 心理情况简介 | 班级已采取措施 |
|  | 姓名： | 信息收集人:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| 学号： |
| 班级： |
| 校内住址： |
| 宿舍电话： |
| 手机号码： |
|  | 姓名： |  信息收集人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| 学号： |
| 班级： |
| 校内住址： |
| 宿舍电话： |
| 手机号码： |

信息汇总人\_\_\_\_\_\_\_\_ 联系电话\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 上交时间\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_\_日 心理危机 人

**注：请将处于心理危机的学生按照上述形式自行复制表格填报。**