**附件2**

**深圳市中小学心理健康教育特色学校创建汇总表**

推荐单位： （盖章） 2018年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **推荐学校** | **学校联系人、电话** | **区教育行政部门联系人、电话** | **学校类型****小学/初中/高中/完全中学/9年一贯制学校/12年一贯制学校/职业学校** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |