**附件1：**

云南农业职业技术学院心理微剧落实情况回执表

学院： 年 月 日

|  |
| --- |
| 落实部门： |
|  | 姓名 | 联系电话 |
| 部门负责人 |  |  |
| 具体联络人 |  |  |
| 落实情况 |  |