附件2

**云南农业职业技术学院创意心理剧落实情况回执表**

学院（公章）： 填表人： 联系电话：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 姓名 | 联系电话 |
| 活动负责人 |  |  |
| 具体联络人 |  |  |
| 落实情况 |  |