附件2：

少数民族学生学习能力发展中心朋辈导师申请审批表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 院系 |  | | | 姓名 |  | | | | 性别 |  | 民族 |  |
| 学号 |  | | | | 年级 |  | | | | 专业 |  | |
| 上年度学习成绩排名 | | |  | | | 上年度综合测评排名 | | | | |  | |
| 联系方式 | |  | | | | 中行卡号 | | | |  | | |
| 拟 授 课 程 | | | | | | | | | | | | |
| 科目名称 | | | | | | | 科目成绩 | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | |
| 申请  理由 |  | | | | | | | | | | | |
| 院系意见：  签字（盖章）  年 月 日 | | | | | | | | 学生处审批意见：  盖 章  年 月 日 | | | | |