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 |