新冠病毒抗疫工作志愿者课业辅导申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学号 |  | 专业 |  |
| 姓名 |  | 班级 |  |
| 校区 |  | 班主任 |  |
| 工作单位（含科室） |  |
| 手机号 |  | 抗疫工作日期 |  |
| 抗疫工作地点（援鄂/金山公卫） |  |
| *本学期需要学校安排针对性辅导学习的课程及其他需求说明*签字：  |
| 单位意见 | *（请医院院办盖章）*年 月 日 | 学院意见 | 年 月 日 |