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 | |