**附表2**

**学生互助学习中心新增课程问询服务申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请者姓名 |  | | 学号 | |  | | | 专业 | |  | |
| 联系电话 |  | | | | 性别 | | |  | | | |
| 申请开设课程 |  | | | | | | | | | | |
| 每周空闲时间（打“√”） | 时间 | 周一 | 周二 | | 周三 | 周四 | 周五 | | 周六 | | 周日 |
| 1-2 |  |  | |  |  |  | |  | |  |
| 3-4 |  |  | |  |  |  | |  | |  |
| 5-6 |  |  | |  |  |  | |  | |  |
| 7-8 |  |  | |  |  |  | |  | |  |
| 9-10 |  |  | |  |  |  | |  | |  |
| 其他申请者姓名、学号、专业、性别及联系方式（3人以上） |  | | | | | | | | | | |
| 申请理由 |  | | | | | | | | | | |
| 申请时间： 年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 以下内容由学生互助学习中心填写： | | | | | | | | | | | |
| 处理意见：1接受 2不接受，原因： | | | | | | | | | | | |
| 课程： | | | | 导生： | | | | | | | |
| 服务时间： | | | | 地点： | | | | | | | |
| 开始服务时间： | | | | 结束服务时间： | | | | | | | |