附件1：

《中南民族大学学业预警辅导课程开课申请表》

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学院： | | 填表时间： | |
| 姓 名 |  | 工 号 |  |
| 职 称 |  | 联系方式 |  |
| 课程名 |  | 报名人数 |  |
| 开课时间 |  | 开课地点 |  |
| 拟辅导学时 |  | | |
| 学院学生学业发展中心审核意见 | 签名（盖章）： 时间： | | |
| 学校学业发展中心审核 | 签名（盖章）： 时间： | | |