附件1：

学业困难少数民族学生申请帮扶审批表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 院系 |  | 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  |
| 学号 |  | 年级 |   | 专业 |  |
| 上年度学习成绩排名 |  | 联系方式 |  |
| 挂科科目 |   |
| 重修科目 |  |
| 拟 报 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 |