附件2

**湖州学院第五期心理委员初级培训学员请假单**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 登记日期 |  | 姓名 |  |
| 学院 |  | 班级 |  |
| 专业 |  | 学号 |  |
| 宿舍号 |  | 联系电话 |  |
| 请假类别 | □事假 □病假 □其他 | | |
| 请假事由 |  | | |
| 请假时间 |  | | |
| 学院心理辅导员  意见 | 学院心理辅导员签字：  年 月 日 | | |
| 其他事项 |  | | |

**注：1、此单仅限湖州学院第四期心理委员初级培训学员课程请假使用，经学院心理辅导员批准方才有效；**

**2、此表一式两份，一份学院心理辅导员留存，一份交大学生心理互助中心记录使用。**