附件2

2018级心理委员培训请假条

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **学号** |  |
| **联系方式** |  | **所在学院** |  |
| **请假原因：** 本人签字： 年 月 日 |
| **学院分党委（党总支）意见：** 负责人签字： 年 月 日 （加盖公章） |