|  |
| --- |
| 2023届SYB培训《创业与就业指导》学分置换申诉单 |
| 姓名 |   | 学号 |  | 辅导员 |  |
| 学院 |  | 培训校区 |  | 联系方式 |  |
| 申诉事由 | （请阐述申诉事由，并插入SYB合格证书图片） 签字： 年 月 日 |
|
| 辅导员意见 | 签字：（电子签章） 年 月 日  |
|
| 就业指导中心 审核意见 | 年 月 日  |
|