附件1

巢湖学院学业预警学习帮扶谈话记录表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 所在学院 |  | 年级、专业、班级 |  |
| 姓 名 |  | 学 号 |  |
| 谈话时间 |  | 谈话地点 |  |
| **学业预警类别及原因：** | | | |
| **谈话记录(谈话记录可另附):**  谈话人签名： 学生签名： | | | |
| **学习计划及承诺(学习计划可另附):** | | | |
| **所在学院意见：**  学院领导签名（盖章）：  年 月 日 | | | |