**辅导员值班换班申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 院（系）/  研究生培养单位 |  | 姓 名 |  |
| 换班辅导员姓名 |  | | |
| 应值班日期 |  | | |
| 换班日期 |  | | |
| 换班原因 |  | | |
| 院系意见 | 副书记/学工负责人（签字）  （盖章） 年 月 日 | | |

**注：**请仔细填写本表，并至少在值班前一天，将纸质版交至思政党建中心（松江校区师活125室/虹口校区行政楼102室），电子版发送至szdjzx@shisu.edu.cn，邮件主题“院系+姓名+辅导员值班换班申请表”。