**学业支持预约单**

Request for Academic Support

 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 学号/UID |  |
| Name |  | 电话/Mobile |  |
| 咨询项目*(Need selection)*（请打√） | 1 | *English writing & reading* |
| 2 | *English speaking & listening* |
| 3 | *Mathematics* |
| 4 | *Physics* |
| 5 | *Information technology* |
| 咨询问题简述*Questions* |  |
| 咨询时间建议*Proposed time* | **1st choice** |  |
| **2nd choice** |  |
| 预约信息反馈*Confirmation* | **时间/*Time*** |  |
| **地点/*Place*** |  |
| 咨询完成情况简述 *Brief account of the tutoring session* |  |
| 咨询用时/*Time consumed* |  | 签字/*Signature* |  |

**特别提示**：表中蓝色字体部分由申请人填写,预约信息反馈由总协调人填写，剩余部分由辅导人填写。申请人填好预约信息后用学校个人电子邮箱将此预约单发至acasup@bjtu.edu.cn。协调人员将根据具体情况合理确定辅导时间和地点，并将反馈信息发至你的邮箱，请你及时查收，按时赴约。