|  |
| --- |
| 重点关注对象统计表 **系（部 ）： 填表人：**  |
| 班级 | 姓名 | 性别 | 主要问题 | 联系方式 | 辅导员 | 联系方式 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

 签字（盖章）： 日 期： 年 月 日