附件2：

**2024年心理健康学生骨干培训请假条**

大学生心理健康教育中心：

兹有以下同学因故不能参加 月 日的心理健康学生骨干

线下专业技能培训，特请假。

姓名：

学号：

学院：

班级：

请假事由：

辅导员签字：

年 月 日