GDGM-QR-18-008-C/0

学生特殊困难补助申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学生基本情况 | 姓 名 |  | 学 号 |  | 性 别 |  | 身份证号码 |  |
| 系别 |  | 班级 |  |
| 家庭经济困难认定档次 |  | 邮政编码 |  | 联系电话 | 本人 |  |
| 家庭 |  |
| 详细通讯地 址 |  |
| 申请理由 | 申请人： 年 月 日 |
| 班主任意见 | 签名： 年 月 日 | 系意见 | 签章： 年 月 日 |
| 学生处意见 | 签章： 年 月 日 | 学院领导审批意见 | 年 月 日 |