

附件2

高等学校家庭经济困难学生认定申请表

学校：_____

| | | | | | | |
|----------------------------|--------------|---|----|------|----------------------|--|
| 学生 本人 基本 情况 | 姓名 | | 性别 | | 出生年月 | |
| | 身份证号码 | | | | 政治面貌 | |
| | 学院 | | | 系 | | |
| | 年级 | | 班 | | 在校联系电话 | |
| 学生 陈述 申请 认定 理由 | 注：可另附详细情况说明。 | | | | | 学生签字：_____ |
| 民主 评议 | 推荐档次 | A. 家庭经济一般困难 | | 陈述理由 | 评议小组组长签字：_____ | |
| | | B. 家庭经济困难 | | | | |
| | | C. 家庭经济特殊困难 | | | | |
| | | D. 家庭经济不困难 | | | | |
| 认定 决定 | 院（系） 意见 | 经评议小组推荐、本院（系）认真审核后，同意评议小组意见。不同意评议小组意见。调整为_____。 工作组组长签字：_____年__月__日 | | | 学校学生 资助管理 机构意见 | 经学生所在院（系）提 同意工作组和 不同意工作组和评 _____ 负责人签字 _____ 名 （加盖部 |