

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		民族	
	身份证号码			政治面貌		家庭人均年收入	元	
	学院			系			专业	
	年级		班		在校联系电话			
学生陈述申请认定理由	学生签字：_____年__月__日							
注：可另附详细情况说明。								
民主评议	推荐档次	A. 家庭经济一般困难 <input type="checkbox"/> B. 家庭经济困难 <input type="checkbox"/> C. 家庭经济特殊困难 <input type="checkbox"/> D. 家庭经济不困难 <input type="checkbox"/>		陈述理由	评议小组组长签字：_____年__月__日			
认定决定	院(系)意见	经评议小组推荐、本院(系)认真审核后， <input type="checkbox"/> 同意评议小组意见。 <input type="checkbox"/> 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)提请，本机构认真核实， <input type="checkbox"/> 同意工作组和评议小组意见。 <input type="checkbox"/> 不同意工作组和评议小组意见。调整为：_____ 负责人签字： _____年__月__日 (加盖部门公章)			