附件4：

**家庭经济困难学生认定申请表**

二级学院： 班级： 学号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学生个人基本情况 | 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 |
| 详细通讯 地址 |  | 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□ | 陈述理由 | 评议小组组长签字：  年 月 日  |
| 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 | 二级学院意见 | 经评议小组推荐，本学院认真审核后，□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 | 经学生所在二级学院提请，本机构认真核实， □ 同意工作组和评议小组意见。 □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） |