**临时困难补助申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **学生本人基本情况** | **姓 名** |  | **性 别** | **男** | **出生年月** |  | **民 族** |  |
| **身份证号码** |  | **政治面貌** |  | **家庭人均****年收入** |  |
| **学 院** |  | **系** |  | **专 业** |  |
| **年 级** |  | **班** |  | **在校联系电话** |  |
| **学生 贫困陈述理由** | **学生签字： 年 月 日** |
| **系鉴定意见** | **系负责人签字： 年 月 日**  |

**学院学工处负责人签字： 学院奖助学金评审委员会主任签字：**