**附表2**

**重庆护理职业学院家庭经济困难学生认定申请表**

专业: 班级: 班主任

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |
| 专 业 |  | 班主任 |  | 辅导员 |  |
| 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：可另附详细说明。 |
| 民主评议 | 推荐等级 |  A、家庭经济一般困难 □ B、家庭经济困难 □ C、家庭经济特殊困难 □ D、家庭经济不困难 □ | 陈述理由 | 评议小组组长签字：  年 月 日 |
| 认定决定 | 学生资助管理办公室意见 | 经评议小组推荐、学生资助管理办公室认真审核，□ 同意评议小组意见□ 不同意评议小组意见.调整为 .负责人签字 年 月 日 | 学生资助工作领导小组意见 | 经学生资助管理办公室提请，学生资助工作领导小组认真核实，□ 同意资助管理办公室和评议小组意见□ 不同意资助管理办公室和评议小组意见.调整为 .负责人签字： 年 月 日 （加盖公章） |

注：需要申请认定家庭经济困难的学生必须如实填写本表. 重庆护理职业学院 制