本专科生国家助学金申请表 （广西培贤国际职业学院）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 本人情况 | 姓 名 |  | | | 性别 |  | 出生年月 |  | 电子照片 |
| 民 族 |  | | | 政治面貌 |  | 入学时间 |  |
| 学 号 |  | | | | | 所在年级 |  |
| 身份证号码 |  | | | | | 联系电话 |  |
| 学院（系） 专业 班 | | | | | | | |
| 前一学段获得过何种资助 | | | |  | | | | | |
| 困难类型 | 建档立卡贫困家庭学生□（未脱贫 已脱贫：脱贫年度 ） 城乡低保家庭学生□ 城乡特困救助供养学生□ 孤儿□ 家庭经济困难残疾学生□ 其他□（请说明） | | | | | | | | |
| 家庭经济情况 | 家庭人口总数 | |  | | | | | | |
| 家庭月总收入 | |  | | 人均月收入 | |  | 收入来源 |  |
| 家庭住址 | |  | | | | | 邮政编码 |  |
| 家庭成员情况 | 姓 名 | | 年龄 | | 与本人关系 | | 工作或学习单位 | | |
|  | |  | |  | |  | | |
|  | |  | |  | |  | | |
|  | |  | |  | |  | | |
|  | |  | |  | |  | | |
| 申请理由  申请人签名： 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 院系意见 ：  经班级民主评议小组、二级学院资助工作评审小组评审，认为该生符合资助条件，同意推荐参评2019-2020学年度 等国家助学金。  二级学院主管学生资助工作领导签字： （公章） 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 学校审核意见：  经学校资助工作评审小组评审，认为该生符合资助条件，并在校内公示5个工作日，公示期间无异议。现报请批准该同学获2019-2020学年度 等国家助学金。  学校学生资助管理中心负责人签字： （公章） 年 月 日 | | | | | | | | | |