附件：

西南科技大学家庭经济困难学生认定申请表

**院系： 专业班级： 学号：**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **学生****基本****情况** | 姓 名 |  | 性 别 |  | 手机号码 |  |
| 学费、住宿费标准 | 学费 元/年住宿费 元/年 | 家庭人口 |  | 家庭月平均收入 |  元 | 籍贯 |  |
| 详细通讯地址 |  |
| 邮政编码 |  | 家长手机号码 |  |
| 户口性质 | □城镇 □农村 | 身份证号 码 |  |
| **申请****理由**（不少于200字） | （包含家庭成员构成、家庭年总收入及来源、家庭主要支出、造成家庭经济困难的详细原因等，可另附页） |
| **个人****承诺** | 承诺内容： （注：本人手工填写“本人承诺以上所填写资料及学工系统填报信息真实，如有虚假，愿承担相应责任。”） | **学生本人****签 字** |  年 月 日 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **年级（专业或班级）认定评议****建议** | A.家庭经济特别困难 □B.家庭经济困难 □C.家庭经济一般困难 □D.家庭经济不困难 □ |  陈述理由：评议小组组长签字：  年 月 日 |
| **院（部）****意见** | 经评议小组推荐、院（部）工作组认真评审并公示 个工作日后，□ 同意评议小组意见。□ 不同意评议小组意见。建议调整为： ；调整理由： 。 工作组组长签章 盖章（加盖部门公章）： 年 月 日 |
| **校级****认定****意见** | 经学生所在院（部）提请，本机构认真审核并公示 个工作日后，□ 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。建议调整为： ；调整理由： 。 盖章（加盖部门公章）：  年 月 日 |

（此表一式一份，双面打印）