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）