附件1：

湖南生物机电职业技术学院

学生临时困难补助申请审批表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 |
| 系（部） |   | 专 业 |   |
| 班 级 |   | 联系电话 |   |
| **申 请 理 由** |          学生签字：               年月   日**注：可另附详细情况说明。** |
| **班级民主评议** |      班长签字：            辅导员签字：   年   月   日        年    月   日  |
| **系部审核意见** |     系部书记签字：        年   月   日（加盖部门公章） |
| **学生资助中心意见** |     学生资助中心签字：     年   月   日（加盖部门公章） |
| **学院意见** |   学院领导签字：        年   月   日（加盖公章） |