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） | | | | | | | |