附件3

湖南生物机电职业技术学院

家庭经济困难学生认定申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **学生本人基本情况** | 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 | |  | | 在校联系电话 | | |  | | |
| **学生陈述申请认定理由** | 学生签字：                   年月   日  **注：可另附详细情况说明。** | | | | | | | | | |
| **民主评议** | 推荐 档次 | A.家庭经济一般困难 □ | | 陈述理由 | 评议小组组长签字：               年   月   日 | | | | | |
| B.家庭经济困难 □ | |
| C.家庭经济特殊困难 □ | |
| D.家庭经济不困难 | |
| **认定决定** | 系  （部）  意  见 | 经评议小组推荐、本系（部）认真审核后，  □ 同意评议小组意见。  □ 不同意评议小组意见。调整为               。  工作组组长签字：           年   月   日 | | | 学院学生资助管理机构意见 | | 经学生所在系（部）提请，本机构认真核实，□ 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。调整为：                                        。   负责人签字：                  年   月   日  （加盖部门公章） | | | |