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） |