广州中医药大学 助学金 申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  |
| 政治面目 |  | 学号 |  | 年级 |  |
| 学院 |  | 专业 |  | | |
| 联系电话 |  | 家庭住址 |  | | |
| 上学年综合测评排名（名次/人数） | | / | | | |
| 本学年家庭经济困难认定情况 | | □特殊困难 □困难 □一般困难  □不困难 □没有申请认定 | | | |
| 本年度获资助情况 | 获得时间 | | 资助项目名称 | | |
|  | |  | | |
| **申请理由（简要描述家庭经济状况、品行、学习等情况）**  **本人保证以上所填内容真实有效。**  申请人签名：  年 月 日 | | | | | |
| **学院审核意见：**  学院领导签名：（加盖学院公章）  年 月 日 | | | | | |
| **学校意见：**  （公章）  年 月 日 | | | | | |