河 南 农 业 大 学

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 | |
| 学 院 | |  | | | 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.特殊困难 □ | | | 评  议  小  组  意  见 | | 评议小组组长签字：    年 月 日 | | | | | |
| B.困 难 □ | | |
| C.一般困难 □ | | |
| **认定决定** | 学院  认定  小组  意见 | 经评议小组推荐、学院认定小组认真审核后，  □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 | | | 学校学生资助管理机构意见 | | 经学生所在学院提请，本机构认真审核后，  □ 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） | | | | | |

**注：需要申请认定家庭经济困难的学生必须如实填写本表。**