附件1

聊城大学学生困难补助基金申请审批表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** | |  | | **学 号** |  | |
| **学 院** |  | **班 级** | |  | | **本人每月**  **生活费（元）** |  | |
| **农行账号** |  | | | | | **联系电话** | |  |
| **申请类别** | □临时困难补助 □专项： | | | | | **申请额度（元）** | |  |
| **家庭成员** | 家庭成员 | | 与本人关系 | | 年龄 | 工作学习单位 | | 月收入 |
|  | |  | |  |  | |  |
|  | |  | |  |  | |  |
|  | |  | |  |  | |  |
|  | |  | |  |  | |  |
|  | |  | |  |  | |  |
| **申请理由** | 个人签字：  年 月 日 | | | | | | | |
| **学院意见** | 学院党总支副书记签字： （盖章） | | | | | | | |
| **学生资助管理中心意见** | 签字： （盖章） | | | | | | | |
| **支撑材料** | 可加附页，如有附页，控制在3页以内。 | | | | | | | |