附件：

三门峡职业技术学院特殊困难补助申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 本人基本情况 | 姓　　名 | 　 | 性　别 | 　 | 出生年月 | 　 |
| 政治面貌 | 　 | 民　族 | 　 | 入学时间 | 　 |
| 系（部） | 　 | 班 　级 | 　 |
| 年 级 | 　 | 学　 号 | 　 |
| 身份证号 | 　 | 联系电话 | 　 |
| 家庭经济　情况 | 家庭户口 | A.城镇　　　　B.农村 | 家庭人口　总数 | 　 |
| 家庭住址 | 　 | 邮政编码 | 　 |
| 家庭成员　情况 | 姓　　名 | 年　　龄 | 与本人关系　 | 工作单位 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 申请理由：申请人签名： 年 月 日 |
|
|
| 系（部）审核意见：（公章） 年 　月　 日 |
| 学生处审核意见：（公章）　 　年　　月　　日 |
| 学院审核意见：（公章）　 　年　　月　　日 |