附件1

大连外国语大学家庭经济困难学生认定申请表学校：大连外国语大学

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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/年 | |
| 学 院 | |  | | | | 专 业 | | | |  | | |
| 年 级 | |  | 班 级 | |  | 在校联系电话 | | |  | | | |
| 宿舍号 | |  | | | | 家庭联系地址及邮编 | | |  | | | |
| 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 □ | | | 评议意见 | | 班级评议小组组长签字： 年 月 日 | | | | | | |
| B. 家庭经济特殊困难 □ | | |
| C.家庭经济不困难  □ | | |
| 认定决定 | 学院意见 | 经评议小组推荐、本学院认真审核后，  □ 同意评议小组意见。  □ 不同意评议小组意见。调整为 。  院系评议工作组组长签字：  年 月 日  （加盖院系公章） | | | | | 学校学生资助管理机构意见 | 经学生所在院（系）提请，本机构认真核实，  □ 同意学院工作组和班级评议小组意见。  □ 不同意学院工作组和班级评议小组意见。  调整为：  。  负责人签字：  年 月 日  （加盖部门公章） | | | | | |