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）  |