**附件1：**

 **2016-2017学年新疆籍少数民族家庭经济困难学生资助申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  |
| 学 号 |  | 政治面貌 |  | 专业班级 |  |
| 联系电话 |  | 宿 舍 |  | 出生年月 |  |
| 家庭所在地  |  |
| 上一学年学习成绩（大一新生填写大一上学期成绩） |  本班级共\_\_\_\_人，本人成绩为第\_\_\_\_\_名，排名占前\_\_\_\_\_\_%(排名按30%、30%-50%、50%-80%填报即可)有无两门主要课程(必修课)补考不及格情况 。 |
| 本学年家庭经济情况认定情况 | □A一般困难 □B困难 □C特别困难 □不困难 |
| 申请理由（家庭情况及日常表现） | （要求：据实填报，字迹清晰，申请理由不少于200字）  申请人签字： 年 月 日 |
| 导师意见 | 签 字： 年 月 日 |
| 辅导员意见 | 经审核，学生所报学习成绩、困难认定情况准确。 签 字： 年 月 日 |
| 学院初审意见 |  领导签字： 年 月 日 |
| 学校审核意见 | 签 章： 年 月 日 |

本表双面打印（一份）