**附件1**

**2016—2017学年新疆籍少数民族家庭经济困难学生补助申请表**

**学院:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人基本情况 | 姓 名 |  | | | 性 别 | |  | 学 号 |  | | | |
| 民 族 |  | | | 政 治  面 貌 | |  | 出 生  年 月 |  | | | |
| 所在班级 | |  | | | | | 生 源  情 况 | □城镇 □农村 | | | |
| 银行卡号 | |  | | | | | 联 系  电 话 |  | | | |
| 曾获何种资助  及额度 | |  | | | | | 前两个学期成绩在80分以上的课程门数 | | |  | |
| 前两个学期成绩在及格至80分之间的课程门数 | | |  | |
| 前两个学期成绩在不及格以下的课程门数 | | |  | |
| 家庭基本情况 | 家庭详细住址 | |  | | | | | | 邮 编 |  | | |
| 家庭成员姓名 | | 年龄 | 与本人关系 | | 工作（或学习）单位 | | | | 年收入  （元） | | 健康  状况 |
|  | |  |  | |  | | | |  | |  |
|  | |  |  | |  | | | |  | |  |
|  | |  |  | |  | | | |  | |  |
|  | |  |  | |  | | | |  | |  |
|  | |  |  | |  | | | |  | |  |
| 家庭经济  情况说明  （附贫困证明） | |  | | | | | | | | | |
| 学院意见 | 评定等级 负责人签字：  （公章） 年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 学校  意见 | 负责人签字：  （公章） 年 月 日 | | | | | | | | | | | |