**附件2：**

**南京中医药大学家庭经济困难学生认定申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |
| 学院 |  | 专业 |  | 班级 |  |
| 年级 |  | 联系电话 |  |
| 学生陈述申请认定理由：学生签字： 年 月 日 |
| 民主评议 | 推荐档次 | A.一般困难 | 陈述理由 | 评议小组组长签字： 年 月 日 |
| B.特殊困难 |
| C.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。工作组组长签字：年 月 日 | 学校学生资助管理机构意见 | 经学生所在学院提请，本机构认真审核，同意工作组和评议小组意见。不同意工作组和评议小组意见。负责人签字：年 月 日（盖章） |