**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） | | | | |