**附件1：**

**南京中医药大学学生及家庭情况调查表**

学院： 专业： 年级：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |  | 入学前户口 | □城镇□农村 |
| 家庭人口数 |  | 毕业学校 |  | 个人特长 |  |
| 伤残 | □是□否 | 单亲 | □是□否 | 烈士子女 | □是□否 |
| 家庭通讯信息 | 详细通讯地址 |  |
| 邮政编码 |  | 联系电话 |  |
| 家庭成员情况 | 姓名 | 年龄 | 与学生关系 | 工作（学习）单位 | 职业 | 年收入（元） | 健康状况 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 影响家庭经济状况有关信息 | 家庭人均年收入 （元）学生本学年已获资助情况：  家庭遭受自然灾害情况：  家庭遭受突发意外事件：  家庭成员因残疾、年迈而劳动能力弱情况：  家庭成员失业情况：  家庭欠债情况： 其他情况：   |
| 签章 | 学生本人 |  | 学生家长或监护人 |  | 学生家庭所在地乡镇或街道民政部门 | 经办人签字：单位名称：（加盖公章）年 月 日  |
| 民政部门信息 | 详细通讯地址 |  |
| 邮政编码 |  | 联系电话 |  |