**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 | | | |  | | | |

**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） | | | | |