附件

**（ - 学年）学生学费减免申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **基本****情况** | 姓名 |  | 学号 |  | 生源地 |  省 市 |
| 民族 |  | 手机号 |  | 学费标准 |  元/年 |
| 残疾军人 | 口是 口否 | 烈士子女 | 口是 口否 | 优抚家庭子女 | 口是 口否 |
| 孤儿 | 口是 口否 | 重大疾病 | 口是 口否 |
| 经学校认定的家庭经济困难程度 | □特别困难 □一般困难 □困难 |
| 父母重大疾病 | 口是，如勾选此项，请填写重疾信息：口父亲患重疾病名 口母亲患重疾病名 口否 |
| 父母残疾 | 口是，如勾选此项，请填写信息：口父亲残疾等级 口母亲残疾等级 口否 |
| **在校期间受资助情况** | （写明何时获何种资助，包括国家助学金、国家助学贷款、困难补助、奖学金和勤工助学等） |
| **申请****理由** | （写明家庭情况和在校表现，300-500字） |

系名称： 班级：

|  |  |
| --- | --- |
| **申请理由** | 本人承诺以上所填内容真实无误，如不真实，本人愿意承担相应后果。 申请人签名（手签）： 年 月 日 |
| **班级评议意见** | （写明学生家庭情况、是否有违纪等在校表现情况） 班主任签名（手签）： 辅导员签名（手签）：年 月 日  |
| **系部意见** |  （加盖系部公章） 年 月 日  |
| **学生工作部****意见** | 情况属实。拟同意该生申请学费减免 元。 （加盖公章） 年 月 日 |

 2023年版