

高等学校家庭经济困难学生认定表

学校：

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		家庭年均年收入（元）	
	学 院				专业			
	年 级		班级			在校联系电话		
学生本人陈述申请认定理由	学生签字：_____ 年_____月_____日 注：可另付详细情况说明。							
民主评议	推荐档次	A. 家庭经济特别困难 ☐ B. 家庭经济困难 ☐ C. 家庭经济一般困难 ☐ D. 家庭经济不困难 ☐		陈述理由				
认定决定	院系意见	经评议小组推荐，本院（系）认真审查后 ☐ 同意评议小组意见。 ☐ 不同意评议小组意见。调整为_____。 _____ 工作组长签字：_____ 年 月 日 (加盖学院公章)		学校学生资助管理机构意见				