附件3

**国家助学金申请表**

（2023—2024学年）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 本人情况 | 姓 名 |  | | | 性别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 民 族 |  | | | 政治面貌 |  | 入学时间 |  |
| 学 号 |  | | | | | 所在年级 |  |
| 身份证号码 |  | | | | | 联系电话 |  |
| 大学 学院（系） 专业 班 | | | | | | | |
| 前一学段获得过何种资助 | | | |  | | | | | |
| 困难类型 | □特别困难 □比较困难 □一般困难 | | | | | | | | |
| 家庭经济情况 | 家庭人口总数 | |  | | | | | | |
| 家庭月总收入 | |  | | 人均月收入 | |  | 收入来源 |  |
| 家庭住址 | |  | | | | | 邮政编码 |  |
| 家庭成员情况 | 姓 名 | | 年龄 | | 与本人关系 | | 工作或学习单位 | | |
|  | |  | |  | |  | | |
|  | |  | |  | |  | | |
|  | |  | |  | |  | | |
|  | |  | |  | |  | | |
| 申请理由：  申请人签名： 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 院系意见：    院系主管学生工作领导签名：（公章） 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 学校审核意见：  经评定，并在校内公示 个工作日( 月 日至 月 日),无异议，现报请批准该同学获得国家助学金。  年 月 日 | | | | | | | | | |