|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 学号 |  |
| 学院 |  | 班级 |  |
| 政治面貌 |  | 本人电话 |  | 家庭电话 |  |
| 家庭地址 |  |
| 申请理由：学生签名: 日期: 年 月 日 |
| 班主任或学院学工办意见 | 签字： 日期： |
| 学院领导意见 | 签字(公章)： 日期：　 |
| 学生工作处资助部门意见 | 签字： 日期： |
| 学生工作处分管领导意见 | 签字： 日期： | 学生工作处主要领导意见 | 签字(公章)： 日期： |