附件1：

河北医科大学本、专科生临时困难补助申请审批表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 政治面貌 |  |
| 学 院 |  | 专业 |  | 班 级 |  |
| 联系电话 |  | 每月生活费（元） |  |
| 每月生活费来 源 | 父母及家庭提供： 元；外界资助： 元；通过勤工助学等其它方式获得： 元。 |
| 家庭地址 |  |
| 工行卡号 |  | 身份证号 |  |
| 是否经过贫困生认定 | 是（ ） 否（ ） | 认定级别 | 特别困难（ ）困难（ ）一般困难（ ） |
| 是否获得国家助学金 | 是（ ） 否（ ） | 助学金档次 | 4400元（ ）3300元（ ）2200元（ ） |
| 申请理由 | 签 字：（相关材料附后） 年 月 日  |
| 辅导员意见 |  签 字： 年 月 日 |
| 学院意见 |  签 章： 年 月 日 |
| 学生处意见 |  签 章： 年 月 日 |