淮阴师范学院学费减免申请审批表

学院 班级 学号

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  |
| 政治面貌 |  | 籍 贯 |  | 民 族 |   |
| 家庭住址 | 省(市) 县(市、区) | 邮 编 |  |
| 户口类别 | □城镇 □农村 | 本人手机 |  |
| 家庭类型 | □健全 □孤儿 □烈士子女 □单亲 □离异 □残疾 □重病 □来自贫困地区□低保家庭 □大额医疗费支出 □遭受严重经济损失 （本栏可复选，在下栏加以说明） |
| 家庭成员情况 | 称谓 | 姓名 | 年龄 | 健康状况 | 就业状况 | 工作（学习）单位 | 年收入（元） | 年民政救助金（元） |
| 父亲 |  |  |  |  |  |  |  |
| 母亲 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 家庭总人口 人，全家年收入 元，家庭人均年收入 元 |
| 欠费金额 |  累计 元 | 助学贷款情况 |  累计 元 |
| 进校后受资助情况（注明资助名称、金额） |  |
| 在校主要表现及获奖情况 |  |
| 综合测评名次 |  | 申请减免金额 |  元 |
| 申请理由（150字以内）：申请人签名： 年 月 日 |
| 学院建议减免意见：签字： （公章）  年 月 日 | 学校审核意见： （公章）  年 月 日 |

此表一式两份，学校、学院各执一份。