|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** |  | **民族** |  | **政治****面貌** |  |
| **学院** |  | **专业** |  | **年级** |  | **班级** |  |
| **培养****层次** |  | **身份****证号** |  | **学号** |  |
| **联系****电话** |  | **籍贯** |  | **生源地** |  |
| **家庭地址** |  |
| **本学年获奖助情况** | **1. 是否参加家庭经济困难认定；否□，是□，如是，贫困等级： 。** **2．有否已国家助学贷款； 否□，是□，如是，贷款金额： 。****3．是否已获得国家奖助学金；否□，是□，如是，奖助金额： 。****4．是否受过社会资助；否□，是□，如是，资助金额： 。****5．是否已获得困难补助；否□，是□，如是，补助金额： 。****6．有否已参加勤工助学；否□，是□，如是，助学岗位： 。****7．是否获得校内奖学金；否□，是□，如是，等次： 。** |
| **其他情况** | **1．是否受到过学校处分；否□，是□，如是，处分类别： 。****2．是否在校外住宿；否□，是□。** |
| **申请理由** | 本人承诺以上所填写资料真实，如有虚假，愿承担相应责任。 申请人： 年 月 日 |
| **辅导员****意见** | 　　审核人： 年 月 日 | **学院意见** | 审核人： （学院）盖章年 月 日 |
| **学生资助管理科审核意见** | **否□，是□**符合《西华大学学生临时困难补助管理办法（试行）》相关规定。审核人：  年 月 日 | **学生工作部（处）意见** | 同意补助金额\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_元（大写）。 审核人： （部门）盖章 年 月 日 |

**西华大学学生临时困难补助审批表**

注：1.请提供相关证明或说明材料。2.不得改变表格，填写内容超出表格时，缩小字号。