**附件1**

**2016—2017学年新疆籍少数民族家庭经济困难学生补助申请表**

 **学院:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人基本情况 | 姓 名 |  | 性 别 |  | 学 号 |  |
| 民 族 |  | 政 治面 貌 |  | 出 生年 月 |  |
| 所在班级 |  | 生 源情 况 | □城镇 □农村 |
| 银行卡号 |  | 联 系电 话 |  |
| 曾获何种资助及额度 |  | 前两个学期成绩在80分以上的课程门数 |  |
| 前两个学期成绩在及格至80分之间的课程门数 |  |
| 前两个学期成绩在不及格以下的课程门数 |  |
| 家庭基本情况 | 家庭详细住址 |  | 邮 编 |  |
| 家庭成员姓名 | 年龄 | 与本人关系 | 工作（或学习）单位 | 年收入（元） | 健康状况 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 家庭经济情况说明（附贫困证明） |  |
| 学院意见 |  评定等级 负责人签字：（公章） 年 月 日 |
| 学校 意见 | 负责人签字：（公章） 年 月 日 |