**附件1**

**大连民族大学临时困难补助申请表**

**学院： 专业班级： 学号：**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | **民 族** |  |
| **是否家庭经济困难学生** |  | **是否建档**  **立卡学生** |  | **联系方式** |  |
| **家庭住址** |  | | | | |
| **申 请 理 由** | （请如实填写困难情况，相关证明材料附后）  **申请人（签字）：**  **年 月 日**  申请人：  年 月 日 | | | | |
| **学**  **院**  **意**  **见** | 情况属实，建议资助该生 元。    **学生工作负责人签名(公章)：**  **年 月 日** | | | | |
| **学**  **生**  **工**  **作**  **部**  **（处）**  **意**  **见** | **负责人签名(公章)：**    **年 月 日** | | | | |

大学生资助管理服务中心制