**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