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。