附件1

**[湖南科技大学2024-2025学年家庭经济困难学生认定](ftp://202.205.108.34/csaftp/高等学校家庭经济困难学生认定申请表.doc)****[表](ftp://202.205.108.34/csaftp/高等学校家庭经济困难学生认定申请表.doc)**

**学院名称：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **学生本人基本情况** | 姓 名 | |  | 性 别 | | |  | | | 出生年月 | | |  | |
| 身份证号码 | |  | | | | 政治  面貌 | |  | | | 民 族 | |  |
| 专 业 | |  | | 学号 | |  | | | 家庭人均  年收入 | | | 元 | |
| 年 级 | |  | 班 级 |  | | 在校联系  电 话 | | |  | | | | |
| **学生陈述申请认定理由** | 学生签字： 年月 日  **注：可另附详细情况说明。** | | | | | | | | | | | | | |
| **民 主 评 议** | **推 荐 档 次** | A.家庭经济一般困难 □ | | **认 定 决 定** | | 班级（班主任）签字：  年 月 日 | | | | | **认 定 决定** | 系部/年级负责人签字：  年 月 日 | | |
| B.家庭经济困难 □ | |
| C.家庭经济特别困难 □ | |
| D.家庭经济不困难□ | |
| **认 定 决 定 （**加盖单位公章） | **学院**  **意见** | 经评议小组推荐、本学院认真审核后，  □ 同意评议小组意见  □ 不同意评议小组意见，调整 。  负责人签字：  年 月 日 | | | | **学校学生资助管理机构意见** | | 经学生所在学院提请，本机构认真核实，  □ 同意工作组和评议小组意见  □ 不同意工作组和评议小组意见,调整为 。  负责人签字：  年 月 日 | | | | | | |

注：大学生资助工作监督邮箱：[xgczzb@hnust.edu.cn](mailto:dxszzb@hnust.edu.cn) 监督电话：0731-58290703