**广东茂名健康职业学院学生学费减免申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 本  人  基  本  情  况 | 姓名 |  | | 性别 | |  | | 院系 | |  |
| 民族 |  | | 班级 | |  | | 联系电话 | |  |
| 身份证号码 | |  | | | | 家庭联系电话 | |  | |
| 家庭详细地址 | |  | | | | | | | |
| 家庭经济收入 | | 家庭人口共 人，家庭在读人数 人，家庭全年总收入 元 | | | | | | | |
| 1. 孤残□是□否 2.优抚家庭子女□是□否 3.最低生活保障家庭成员户□是□否   4.特困户家庭□是□否 5.单亲□是□否 6.其他情况 | | | | | | | | | |
| 本学年获资助情况 | 是否获得国家助学贷款 | | | | □是□否 贷款 元 | | | | | |
| 是否欠费 | | | | □是□否 欠费 元 | | | | | |
| 是否获得国家奖助学金 | | | | □是□否 元 | | | | | |
| 是否受过其他资助 | | | | □是□否 资助 元 | | | | | |
| 申  请  事  由 | 本人签名：  年  月  日 | | | | | | | | | |
| 辅导员意见 | （品行表现、消费状况、学习状况及减免意见）  辅导员签名：  （公章）  年  月  日 | | | | | | | | | |
| 系部意见 | 系书记签名：  （公章）  年  月  日 | | | | | | | | | |
| 学工部意见 | 负责人签名： 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 主管学工部学院领导意见 | 领导签名： 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 学院负责人意见 | 学院负责人签名： 年 月 日 | | | | | | | | | |