**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 |