**湖南科技大学2023-2024学年家庭经济困难学生认定****表**

**学院名称：潇湘学院**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 监督电话：0731-5829