**河南师范大学“张新生助学金”审批表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 学生姓名 |  | 籍　　贯 |  | 照片 |
| 出生年月 |  | 性　　别 |  | 民　　族 |  |
| 身份证号 |  | 年　　级 |  |
| 家庭住址 |  |
| 联系方式 |  | 建行卡号 |  |
| 家庭主要成员 | 姓　名 | 关　系 | 职 业 | 年收入（元） |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 本人享受其他资助情况 |  |
| 申请理由 | 注：须附乡（镇）或街道出具的贫困证明　　　　　　　　　　　申请人： |
| 班委会讨论意见：　　　　　　　　辅导员（签名）： | 学院意见：副书记（签名）： 公章： |
| 学校意见：负责人（签名）：　　　　　　公章： | 公司意见：负责人（签名）：　　　　公章： |