附件2：

中南林业科技大学2018-2019学年研究生特困生补助申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 本人情况 | 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 民族 |  | 政治面貌 |  | 联系电话 |  |
|  级 班 专业  |
| 家庭情况 | 家庭户口 | □城镇 □农村 | 家庭人口总数 | 　 |
| 人均月收入 | 　　 | 收入来源 | 　 |
| 家庭住址 | 　 |
| 家庭成员情况(直系亲属） | 姓名 | 年龄 | 与本人关系 | 工作或学习单位 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 申请理由： 申请人签名：年 月 日 |
| 导师意见：签 名： 年 月 日 |
| 学院评审委员会意见：负责人签名： 学院（盖章） 年 月 日 |
| 学校评审领导小组意见： 负责人签名： 学校（盖章） 年 月 日 |

**南林业科技大学研究生特困补助申请汇总表**

**填表单位:（盖章） 　 填表人： 填表时间：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **学院** | **姓名** | **年级** | **学号** | **联系方式** | **家庭概况** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**此表电子文档请学院汇总后发到以下邮箱：csuftygb@163.com**