**附件：**

**南京中医药大学新疆少数民族困难学生资助审批表**

|  |  |
| --- | --- |
| 院 专业 年级 班 | 2017-2018学年 |
| 姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |  | 学号 |  |
| 欠费与贷款情况 |  |
| 奖惩情况 |  |
| 家庭成员 | 称谓 | 姓名 | 年龄 | 工作单位 | 每月收入 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 申请理由 |  |
| 学业成绩 | 第一学期 | 课 程 | 成 绩 | 第二学期 | 课 程 | 成 绩 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  | 学年总平均 |  |
| 学 院审 核意 见 |  | 负责人签字（盖章） |  |
| 校奖贷基金管理委员会审批意见 |  | 主任签字（盖章） |  |
| 备 注 |  |

个人书面申请书附后