附件1

**广西医科大学家庭经济特别困难学生寒假返乡交通补助**

**申请表**

学院 : 填表时间: 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 籍贯 |  | 联系电话 |  |
| 学号 |  | 年级 |  | 专业 |  | 家庭类别 | 城镇□农村□ |
| 家庭详细地址 |  |
| 返乡交通工具 |  | 往返票价 |  |
| 是否经济特别困难学生 |  |
| 曾获资 助情况 | (举例：曾获得XX学年国家二等助学金2300元) |
| 申请理由 | （可另附页）本人保证以上所述属实。 签名： 年 月 日 |
| 班主任 或辅导 员意见 | 签名：年 月 日 |
| 学院意见 | 经核实， 同学家庭经济特别困难且存在返乡困难，同意资助该生寒假返乡交通定额补助(□区内300元，□区外500元，□西藏、内蒙古、宁夏、海南、甘肃、新疆等六个偏远地区省份1000 元)。分管学生工作领导签名 (或签章)： 年 月 日 |
| 学生资 助管理 中心 意见 |   （盖章） 年 月 日 |