**中等职业学校毕业生升入高等学校就读的**

**家庭经济困难学生学费补助申请表**

申请时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 本人  情况 | 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | |
| 民族 |  | 政治面貌 |  | 入学时间 |  | |
| 身份证号 |  | | | 联系电话 |  | |
| 发放学费补助银行账号 | 本人银行卡号：  开户行： | | | | | |
| 入学前就读的中职学校 |  | | | | | |
| 现就读 学院 系 专业 班 | | | | | | |
| 家  庭  经  济  情  况 | 家庭  户口 | A、城镇 B、农村 | | | | 家庭人  口总数 |  |
| 家庭月总收入 |  | 人均月收入 | |  | 收入来源 |  |
| 家庭  住址 |  | | | | 邮政编码 |  |
| 家  庭  成  员  情  况 | 姓名 | 年龄 | 与本人关系 | | 单位 | | |
|  |  |  | |  | | |
|  |  |  | |  | | |
|  |  |  | |  | | |
|  |  |  | |  | | |
| 申请理由 | 申请人签名：  年 月 日 | | | | | | | |
| 院系审核意见 | （公章） 年 月 日 | | | | | | | |
| 学校审核意见 | （公章） 年 月 日 | | | | | | | |