附件4

高等学校家庭经济困难学生认定表

学校**：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学生本人基本情况 | 姓 名 | |  | | | 性别 |  | | 出生年月 | |  | | 民 族 |  |
| 身份证号码 | |  | | | | 政治面貌 | |  | | 家庭人均  年收入 | | 元 | |
| 书 院 | |  | | | 专业 |  | | | | 社区 |  | | |
| 年 级 | |  | 宿舍 |  | | 在校联系  电话 | | |  | | | | |
| 学生陈述申请认定理由 | 学生签字： 年月 日  注：可另附详细情况说明。 | | | | | | | | | | | | | |
| 民主评议 | 推荐档次 | A.家庭经济特别困难 □ | | | | 陈述理由 | 根据本人申请，经社区认定小组评议及公示，建议认定 同学为郑州西亚斯学院本学年A.特别困难B.比较困难C.一般困难档次困难生或者D.不困难档次学生。  评议小组组长签字： 年 月 日 | | | | | | | |
| 1. 家庭经济比较困难   □ | | | |
| C.家庭经济一般困难 □ | | | |
| D.家庭经济不困难 □ | | | |
| 认定决定 | 书院  意见 | 经评议小组推荐、本院“家庭经济困难认定工作组”审核，且公示5个工作日，  □ 同意评议小组意见。  □ 不同意评议小组意见。调整为 。  工作组组长签字：  年 月 日  （加盖部门公章） | | | | | 学校学生资助管理机构意见 | 经学生所在书院提请，本机构认真核实，  □ 同意工作组和评议小组意见。  □ 不同意工作组和评议小组意见。调整为：  。  负责人签字：  年 月 日  （加盖部门公章） | | | | | | | |