**附件1**：

新疆籍家庭经济困难学生资助金申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 班级 |  |
| 学院 |  | 学号 |  |
| 民族 |  | 政治面貌 |  |
| 是否有处分（如有，注明时间和处分详情） |  |
| 申请理由：（请简述家庭状况、在校期间表现情况，不少于100字） 申请人： 申请时间： |
| 学院初审结果（学生所填写的信息是否属实，学生思想、学习、生活方面表情情况等）：学院初审认定类别（一、二等）:学院辅导员签字 ： 年 月 日 |