**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）** |  |
| **不及格课程门数** |  | **必修课补考不及格门数** |  |
| **是否有缺考（如有，注明缺考门数）** |  |
| **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** |