滨州学院山东籍建档立卡家庭经济困难学生减免学费申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 个人信息 | 姓名 |  | | 性别 |  | 减免学年 | 23-24学年 | 插入-电子照片 |
| 民族 |  | | 政治面貌 |  | 市县（区） |  |
| 二级学院 |  | | | | 班级 |  |
| 专业 |  | | | | 学号 |  |
| 身份证号码 |  | | | | 联系电话 |  |
| 家庭信息 | 原建档立卡贫困户现类型 | | | 脱贫享受政策□ | | | 防止返贫监测对象□ | |
| 家庭住址 | |  | | | | 邮政编码 |  |
| 家庭成员情况 | 姓 名 | | 年龄 | 与本人关系 | | 工作或学习单位 | | |
|  | |  |  | |  | | |
|  | |  |  | |  | | |
|  | |  |  | |  | | |
|  | |  |  | |  | | |
|  | |  |  | |  | | |
| 申请信息说明 | | | 因我校实行注册学费和学分学费，在校生每学期学费金额不等，免学费金额标准为学年学费据实免除（免学费上限8000元，超过部分自负） | | | | | |
| 申请理由：  申请人签名： 年 月 日 | | | | | | | | |
| 二级学院意见：    （公章） 年 月 日 | | | | | | | | |
| 学校审核意见：    （公章） 年 月 日 | | | | | | | | |