**上海戏剧学院新疆籍家庭经济困难学生专项资助申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 本人情况 | 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  |
| 学 号 |  | 政治面貌 |  | 入学时间 |  |
| 院 系 |  | 班 级 |  | 联系电话 |  |
| 家庭经济情况 | 家庭户籍 | □城镇 □农村 |
| 认定困难级别 | □特别困难 □一般困难  |
| 学习成绩 | 必修课　　门，其中不及格 　　门 |
| 申请等级 | □一等困难资助 □二等困难资助 |
| 申请理由（200字） | 申请人签名：  年 月 日  |
| 院系审核意见 |  签名： （盖章） 年 月 日  |
| 学校审核意见 |  签名： （盖章） 年 月 日 |