西北农林科技大学新型冠状病毒感染肺炎疫情防控期间

家庭经济困难学生专项资助申请表

**学 院：**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **学 号** |  | **班 级** |  |
| **家庭地址** |  |
| **家庭经济困难认定等级** 一般困难□ 特别困难□ |
| **患病者****姓 名** |  | **年 龄** |  | **与患病者关系** |  |
| **申请 理由** |  |
| **本人 承诺** | 本人承诺申请专项资助理由真实无误，如有不真实，愿承担相关责任。 签名： 年 月 日 |
|  **学院****初审****意见** | 负责人签字(盖章)： 年 月 日 |
| **学校****审核****意见** | 负责人签字（盖章）： 年 月 日 |

**注：本表在申请时只需提交电子版。**