武汉职业技术学院临时困难补助申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 学院班级 |  | 联系方式 |  |
| 学 号 |  | 购买大学生医保 | □是□否 | 农行卡号 |  |
| 贫困生 | □是 □否 | 困难等级 | □非困难 □一般困难 □困难 □特别困难 |
| 临时困难情况 | 意外伤害（□轻伤 □重伤） □重大疾病 □自然灾害 □过世 |
| 申请理由（并附相关材料）：申请人签名：年 月 日 |
| 辅导员意见：符合临时困难办法申请条件第 条。辅导员签名：年 月 日 | 学院意见：辅领导签名（学院公章）： 年 月 日  |
| 助学管理中心意见：签字（公章）：年 月 日 | 学生工作部（处）意见：□同意补助 元/□不同意签字（公章）： 年 月 日 |
| 分管校领导意见： 领导签名： 年 月 日 |

 学生工作部（处）助学管理中心制