附表：**湖南理工职业技术学院花垣籍贫困学生学费减免申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | | | 性别 |  | 民族 |  |
| 二级学院 | |  | | | 专业 | |  | |
| 家庭地址 | |  | | | | | | |
| 家庭主要成员 | | | | | | | | |
| 称谓 | 姓名 | | | 工作单位 | | | | 年收入 |
|  |  | | |  | | | |  |
|  |  | | |  | | | |  |
|  |  | | |  | | | |  |
| 申请学费减免理由:  学生本人签名:  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年 　月 　日 | | | | | | | | |
| 学生资助管理中心审核 | | | 资助中心签章:  　　　　　　　　　　　　　　　年 　月　 日 | | | | | |
| 学工保卫部  意见 | | | 学工保卫部意见:  　　　　　　　　　　　　　　　年 　月　 日 | | | | | |
| 分管副院长  审核 | | | 分管副院长审核:  　　　　　年　 月 　日 | | | | | |

注:本表用于花垣籍特殊困难学生学费减免申请，请如实填写，签字完成后复印3份，财务及学生资助中心各交1份存档。