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。