附件2：

**南京中医药大学本专科生学费减免申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **学 院** |  | | **姓 名** | |  | **专 业** | |  | | | | |
| **年 级** |  | **民 族** |  | | **学 号** |  | | **联系电话** | |  | | |
| **学 制** |  | **政治面貌** |  | | **家庭地址** |  | | | | | | |
| **家庭主要**  **成 员** | **姓 名** | **称 谓** | **工作或学习单位** | | | **年 龄** | | **年经济收入（元）** | | | | **备注** |
|  |  |  | | |  | |  | | | |  |
|  |  |  | | |  | |  | | | |  |
|  |  |  | | |  | |  | | | |  |
|  |  |  | | |  | |  | | | |  |
| **家庭经济收入** | | **家庭人口共** **人，家庭全年总收入** **元** | | | | | | | | | | |
| 在下列情况中打（“√”）或予以说明：双亲（ ）单亲（ ）城市低保户（ ）孤儿（ ）烈属子女（ ）其他情况（ ） | | | | | | | | | | | | |
| **申 请 理 由** | | 本人保证以上所填情况真实有效，本人申请减免学费 元。  申请人签字：  年 月 日 | | | | | | | | | | |
| **学习情况** | 上一年度各门课程学习成绩：  平均绩点： | | | | | | | | | | | |
| 学习成绩在班级的排名 | | | □较差 □中等 □良好 □优秀 | | | | | | | | |
| **在校期间**  **资助情况** | 申请贷款情况  （校园地、生源地） | | | 申请次数： 申请时间：  申请成功次数： 贷款总额： | | | | | | | | |
| 缓交学费、欠费情况 | | | 缓交（欠）何种费用： 金额（元）： | | | | | | | | |
| 获得各类奖助学金情况 | | | 所获奖项 | | | 获奖次数 | | 获奖年度 | | 获奖金额 | |
|  | | |  | |  | |  | |
|  | | |  | |  | |  | |
|  | | |  | |  | |  | |
|  | | |  | |  | |  | |
|  | | |  | |  | |  | |
| 获奖总额： | | | | | | | | |
| 受过其他资助情况 | | | 何种资助： 资助金额： | | | | | | | | |
| 参加勤工助学情况 | | | 岗位： 工资： | | | | | | | | |
| 社会兼职情况 | | | 岗位： 收入： | | | | | | | | |
| **奖惩情况** | （包括受何种处分与奖励及其年度） | | | | | | | | | | | |
| **班 级**  **审 核**  **意 见** | 班委会意见：  班主任签字：  班长签字： 年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| **学 院**  **审 核**  **意 见** | 签字（盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| **学 校**  **审 核**  **意 见** | 签字（盖章）  减免学费 元 年 月 日 | | | | | | | | | | | |