附件1：

**南京中医药大学本专科生学费减免管理暂行办法**

为了加强对我校贫困生的资助力度，进一步完善资助体系，帮助家庭经济困难的学生顺利完成学业，根据我校实际情况，经校学生工作领导小组和校奖贷基金管理委员会研究，特制订本暂行办法。

一、减免对象

凡按国家计划招收的在校公办全日制本、专科生，符合下列条件之一者，可申请减免学费：

　　(一)　革命烈士或因公牺牲军人子女；

　　(二)　无生活来源、无法定抚养人或社会福利机构收养的孤儿；

　　(三)　城乡低保家庭或持《特困职工证》人员子女； 

(四)　其他特殊情况。

二、学费减免额度

学费减免额度分为三等，分别为：减免全部学费、减免1/2学费、减免1/3学费。各等级减免人数视当年具体情况而定。

三 、申请减免学费的条件

　　(一)　拥护党的路线、方针、政策，遵守国家法律、公民道德规范和学校有关规章制度，无违法违纪现象，未受到校纪处分；

　　(二)　学习勤奋、积极上进，必修课程无不及格；

　　(三)　已积极申请国家助学贷款，生活简朴，勤俭节约，无吸烟、酗酒等不良嗜好； 

(四)　关心集体、乐于助人，积极参加社会公益活动。

四、申请减免学费的办法

　　（一）申请时间：

　　每年５月学校统一办理学费减免工作。

　　（二）申请审批程序：

　　1. 学生本人向所在院（系）提出书面申请，如实说明家庭人均收入情况和本人其它收入来源，提供由原籍区（乡、镇）人民政府或相关部门出具的相关证明，并如实填写《南京中医药大学本专科生学费减免申请表》（一式三份）；

　　2. 经所在班级民主评议，班委会组织提出班级意见，班主任签署意见后报所在院（系）；　3. 各院（系）审核并签署意见后，统一将学生书面申请、相关证明及《南京中医药大学本专科生学费减免申请表》（一式三份）报学生工作处审核确认，经校奖贷基金管理委员会讨论，初步确定减免学生名单；

　　４. 初步同意减免的学生名单，在全校公示。无异议后，正式通知财务处及相关学院。

　　(三)其它

　　1. 家庭经济困难学生应积极申请国家助学贷款，原则上全额学费减免不超过两次；

　　2. 对弄虚作假、欺骗组织者，除要求补交所减免学费外，视其情节给予纪律处分。

　　五、本办法自2007年6月1日起执行，具体实施细则另行制定，学生工作处负责解释。

**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 |

附件3：

**南京中医药大学2019年度学费减免送审表**

学院： 　　　　 （盖章）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓 名** | **班 级** | **入学时间** | **学 号** | **减免金额** | **贫困等级** | **银行卡号** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |  |  |  |
| **13** |  |  |  |  |  |  |  |
| **14** |  |  |  |  |  |  |  |
| **15** |  |  |  |  |  |  |  |
| **16** |  |  |  |  |  |  |  |
| **17** |  |  |  |  |  |  |  |
| **18** |  |  |  |  |  |  |  |
| **19** |  |  |  |  |  |  |  |
| **20** |  |  |  |  |  |  |  |
| **合计** |  （元） |  |

送审人：（签名）