附件

内蒙古师范大学鸿德学院国家助学金申请表

学号： 20 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 本人情况 | 姓名 |  | | | | 性别 | | |  | 出生  年月 |  | | 照片 |
| 民族 |  | | | | 政治  面貌 | | |  | 入学  时间 |  | |
| 身份证号码 | |  | | | | | | | 联系  电话 |  | |
| 大学 学院 系 　　　　班 | | | | | | | | | | | |
| 家庭经济情况 | 家庭户口 | | | A、城镇 B、农村 C、牧区 | | | | | | | | 家庭人口总数 |  |
| 家庭月收入 | | |  | | | 人均月收入 | | |  | | 收入来源 |  |
| 家庭住址 | | |  | | | | | | | | 邮政编码 |  |
| 家庭成员情况 | 姓名 | | | | 年龄 | | | 与本人关系 | | 工作（学习）单位 | | | |
|  | | | |  | | |  | |  | | | |
|  | | | |  | | |  | |  | | | |
|  | | | |  | | |  | |  | | | |
| 申请理由  申请人签名： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| 系审核意见：  （公章） 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| 学院审核意见：  （公章） 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |