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 |