**赣南师范大学学生临时困难补助申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 学号 | |  | | 性别 |  |
| 所在学院、班级 |  | | 联系电话 | |  | | |
| 申  请  理  由 | （附个人证明材料）  本人保证以上所填材料真实无误，学生签名： | | | | | | |
| 班主任  辅导员  意见 | 班主任（或导师）签名： | | | | 辅导员签名： | | |
| 教学学院  意 见 | 拟给予该学生临时困难补助金 元。  分管学生工作负责人（签字）： 学院（公章） | | | | | | |
| 学生工作（部）处意 见 | 同意给予该学生临时困难补助金 元。  负责人（签字）： 学生工作部（处）（公章） | | | | | | |