**常州大学怀德学院临时困难补助申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | **籍 贯** |  |
| **系 部** |  | | **班 级** |  | |
| **学 号** |  | | **联系电话** |  | |
| **家 庭 地 址** | |  | | | |
| **是否已申请生源地助学贷款** | | 口是 口否 | | | |
| **本年度受过何种资助及金额** | |  | | | |
| **申**  **请**  **理**  **由** | 签名： 日期： | | | | |
| **系**  **部**  **意**  **见** | 系领导签名（盖章）： 日期： | | | | |
| **学**  **生**  **工**  **作**  **处** | 盖 章 日期： | | | | |