福建工业学校新型冠状病毒肺炎防控期间专项困难补助申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | | **性 别** |  | **籍 贯** |  |
| **专业部** |  | | | **班 级** |  | |
| **学 号** |  | | | **联系电话** | |  |
| **目前所在地区**  **（省/市/县）** | | |  | | | |
| **困难认定等级** | | | □特别困难  □困难 □一般困难 □未认定 | | | |
| **申请补助类型** | | | □1.本人或直系亲属感染新型冠状病毒  □2.在疫情期间发生临时生活困难 | | | |
| **本年度受过何种资助及金额** | |  | | | | |
| **申**  **请**  **理**  **由** | 签名： 日期： | | | | | |
| **班主任意见** | 签名： 日期： | | | | | |
| **专业部**  **意见** | 负责人签名（盖章）： 日期： | | | | | |
| **学生资助工作办公室意见** | 负责人签名（盖章）： 日期： | | | | | |
| **校领导意见** | 签名： 日期： | | | | | |