|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **本人情况** | **姓名** |  | | **性别** |  | | **出生年月** |  | **照片** |
| **民族** |  | | **政治**  **面貌** |  | | **入学时间** |  |
| **学号** |  | | | | | **联系电话** |  |
| **系（部） 专业 班** | | | | | | | |
| **家庭经济情况** | **家庭人口总数** |  | | | | | | | |
| **家庭月总收入** |  | **人均月收入** | | | |  | **收入来源** |  |
| **家庭住址** |  | | | | | | **联系电话** |  |
| **家庭成员情况** | **姓名** | **年龄** | **与本人关系** | | | | **工作或学习单位** | | |
|  |  |  | | | |  | | |
|  |  |  | | | |  | | |
|  |  |  | | | |  | | |
|  |  |  | | | |  | | |
|  |  |  | | | |  | | |
| **申请理由：**    **申请人签名： 年 月 日** | | | | | | | | | |
| **班级意见：**    **辅导员（班主任）签名 ： 年 月 日** | | | | | | | | | |
| **系（部）意见：**    **（公章）**  **年 月 日** | | | | | | **学校意见：**  **（公章）**  **年 月 日** | | | |

**本专科生国家助学金申请表**

**山西医科大学汾阳学院**

**本专科生国家助学金申请表**