**运城职业技术学院贫困助学金认定表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 本人情况 | 姓名 |  | 性别 |  | 学号 |  | 照片 |
| 民族 |  | 政治面貌 |  | 入学时间 |  |
| 身份证号码 |  | 联系电话 |  |
|  系 专业 班 |
| 系部审查意见： （公章） 系主任： 年 月 日   |
| 教务处审核意见： （公章） 审核人： 年 月 日   |
| 学生处审核意见： （公章） 审核人： 年 月 日   |

说明：1.此表一式3份，系部留存1份，学生处留存1份，财务处留存1份。

 2.一年级学生不需要教务处审核。

 3.认定时间为一年级在军训期间，二三年级在每年5月底前完成。