附件2

2016级家庭经济特殊困难学生过冬棉衣、棉被申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 院 系 |  |
| 所在班级 |  | 性 别 |  |
| 宿舍号 |  | 联系方式 |  |
| 申请救助品名 | 过冬棉衣/过冬棉被 | 辅导员/班主任姓名 |  |
| 申请理由（300字左右） |  |
| 院系意见 |    签名： 年 月 日 |

附件3

2016级家庭经济特殊困难学生过冬棉衣申请学生信息汇总表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **院系** | **班级** | **姓名** | **性别** | **身高（cm）** | **体重（kg）** | **平时穿衣尺码（S\M\L\XL\XXL\XXXL)** |
| 1 | 　 | 　 | 　 |  | 　 | 　 | 　 |
| 2 | 　 | 　 | 　 |  | 　 | 　 | 　 |
| 3 | 　 | 　 | 　 |  | 　 | 　 | 　 |
| 4 | 　 | 　 | 　 |  | 　 | 　 | 　 |
| 5 | 　 | 　 | 　 |  | 　 | 　 | 　 |
| 6 | 　 | 　 | 　 |  | 　 | 　 | 　 |
| 7 | 　 | 　 | 　 |  | 　 | 　 | 　 |
| 8 | 　 | 　 | 　 |  | 　 | 　 | 　 |
| 9 | 　 | 　 | 　 |  | 　 | 　 | 　 |
| 10 | 　 | 　 | 　 |  | 　 | 　 | 　 |
| 11 | 　 | 　 | 　 |  | 　 | 　 | 　 |
| 12 | 　 | 　 | 　 |  | 　 | 　 | 　 |
| …… | 　 | 　 | 　 |  | 　 | 　 | 　 |

注：本表用EXCEL文件报送

附件4

2016级家庭经济特殊困难学生过冬棉被申请学生信息汇总表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **院系** | **班级** | **姓名** | **备注** |
| 1 | 　 | 　 | 　 |  |
| 2 | 　 | 　 | 　 |  |
| 3 | 　 | 　 | 　 |  |
| 4 | 　 | 　 | 　 |  |
| 5 | 　 | 　 | 　 |  |
| 6 | 　 | 　 | 　 |  |
| 7 | 　 | 　 | 　 |  |
| 8 | 　 | 　 | 　 |  |
| 9 | 　 | 　 | 　 |  |
| 10 | 　 | 　 | 　 |  |
| 11 | 　 | 　 | 　 |  |
| 12 | 　 | 　 | 　 |  |
| …… | 　 | 　 | 　 |  |

注：本表用EXCEL文件报送