学生临时困难补助审批表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 学院 |  |
| 专业 |  | 班级 |  |
| 学号 |  | 银行卡号 |  |
| 补助申请  签名：  年 月 日 | | | |
| 学院意见：  学院负责人签字（盖章）：  年 月 日 | | | |
| 资助中心意见：  资助中心负责人签字（盖章）：  年 月 日 | | | |
| 主管校领导意见：  主管校领导签字：  年 月 日 | | | |