**华南师范大学学生临时困难补助申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | 学号 |  | 专业 |  |
| 所在培养单位 | |  | | | | 年级 |  | |
| 家庭住址 | |  | | | | 联系方式 |  | |
| 申请理由：（可附加页说明） | | | | | | | | |
| 辅导员意见:  （此处应写出学院、单位对申请学生的关爱和跟进情况）  签名：  年 月 日 | | | | | | | | |
| 学院意见：  （此处可写“情况属实”）    签名： （公章）    年 月 日 | | | | | | | | |
| 学校审核意见：  签名： （公章）  年 月 日 | | | | | | | | |