

山东现代学院临时困难补助申请审批表

姓 名		性 别		学 号	
学 院		班 级		本人每月 生活费（元）	
农行账号				联系电话	
家庭住址				申请类别	<input type="checkbox"/> 临时困难补助 <input type="checkbox"/> 其他：
家庭成员	家庭成员	与本人关系	年 龄	工作学习单位	月 收 入
申请理由	个人签字：_____ 年 月 日				
学院意见	学院执行院长签字：_____（盖章） 年 月 日				
学校资助管 理中心意见	校资助中心领导签字：_____（盖章） 年 月 日				
支撑材料	可加附页，如有附页，控制在 3 页以内。				

