# 常州大学怀德学院临时困难补助申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | **类 别** | **🞎 自然灾害**  **🞎 因病**  **🞎 其他** |
| **系 部** |  | | **班 级** |  | |
| **学 号** |  | | **联系电话** |  | |
| **家 庭 地 址** | |  | | | |
| **本年度受过何种资助及金额** | |  | | | |
| **申**  **请**  **理**  **由** | 申请人签名：  年　　月　　日 | | | | |
| **系部意见** | 负责人签名： 单位公章：  年　　月　　日 | | | | |
| **学生工作处意见** | 负责人签名： 单位公章：  年　　月　　日 | | | | |