# 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 |