常州大学怀德学院临时困难补助申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | **籍 贯** |  |
| **系 部** |  | **班 级** |  |
| **学 号** |  | **联系电话** |  |
| **家 庭 地 址** |  |
| **目前所在地区** |  |
| **本年度受过何种资助及金额** |  |
| **申****请****理****由** |   签名： 日期： |
| **系****部****意****见** |   系领导签名（盖章）： 日期：  |
| **学****生****工****作****处** |  盖 章 日期： |