**常州大学怀德学院2025年江苏省生源地信用助学贷款学生申请资格审查表**

**（限江苏籍非毕业班首次贷款学生）**

|  |
| --- |
| **借款人（学生）信息：** |
| 身份证号 |  | 姓 名 |  | 出生年月 |  |
| 性 别 |  | 民 族 |  | 户口性质 | □城镇户口 □农村户口 |
| 联系电话 |  | 邮 箱 |  | 手 机 |  |
| 即时通讯（QQ） |  | 邮政编码 |  |
| 入学前户籍 |  | 通讯地址 |  |
| **共同借款人（家长）信息：** |
| 姓 名 |  | 家庭电话 |  | 与学生关系 | □父 □母 □近亲属 □其他 |
| 身份证号 |  | 手机号码 |  | 健康状况 | □健康 □患病 |
| 邮政编码 |  | 家庭详细地址 |  |
| 户籍所在地 |  | 工作单位 |  |
| **就学信息：** |
| 专 业 |  | 学 制 |  | 毕业年度 |  | 学历 | □硕士 □本科 |
| 学 号 |  | 专业学科类别 |  | 班 级 |  |
| **申请贷款信息：** |
| 申请学年 | 2025-2026学年 |
| 申请年限 | 最长贷款期限为“**剩余学制加15年但不超过22年**”，具体参考见通知。□6 □7 □8 □9 □10 □11 □12 □13 □14 □15 □16  |
| 贷款金额 | 本科生不超过16000元 | 申请起始学年 |  | 困难类型 | □ 低收入 □ 纯农户 □ 双下岗 □ 低保户 □ 重病户 □ 无收入 □ 烈士子女 □ 孤儿 □ 因灾致困 □ 其他 |
| 申请结束学年 |  |
| 贷款详细原因 |  |  | **贷款承诺****以上信息由申请学生本人填写，确认无误并承诺暑期回当地教育局办理贷款后请签名。**学生签名： |
| 此表仅限江苏籍非毕业班首次贷款学生填写 |

**辅导员审核（签字）： 系意见（盖章）：**

**学工负责人签字： 年 月 日**