附表2

**国科大学费减免申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **学生本人基本情况** | 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 民族 |  |
| 身份证号码 |  | 学号 |  | 入学前户口 | □城镇□农村 |
| 研究所或院系 |  | 家庭人数 |  | 申请减免金额（元） |  |
| 孤 残 | □是 □否 | 单 亲 | □是 □否 | 烈士子女 | □是 □否 |
| **家庭通讯信息** | 详细通讯地址 |  |
| 邮政编码 |  | 联系电话 |  |
| **家庭成员情况** | 姓名 | 年龄 | 与学生关系 | 工作（学习）单位 | 职业 | 年收入（元） | 健康状况 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **影响家庭经济****状况有关信息** | 家庭人均年收入 （元）。学生本学年已获资助情况  。家庭遭受自然灾害情况： 。家庭遭受突发意外事件： 。家庭成员因残疾、年迈而劳动能力弱情况： 。家庭成员失业情况： 。家庭欠债情况： 。其他情况： 。 |
| **签 章** | 学生本人 |  | 学生家长或监护人 |  | 学生家庭所在地乡镇或街道民政部门 | 经办人签名：单位名称：（加盖公章） 年 月 日 |
| **研究所、院系意见** | 研究所或院系意见（签章） |  | 国科大学生管理部意见 |  | 主管校长意见 |  |
| **校长****意见** |  |
| **申请申明** | 本人提供以上信息属实。 申请人签字： 年 月 日 |