山东女子学院学生临时困难补助申请审批表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 学院 |  |
| 班级 |  | 学号 |  | 联系电话 |  |
| 家庭住址 |  | | | | |
| 特殊困难  情况 | 本人保证以上所写材料真实无误。  本人签名：  年 月 日 | | | | |
| 辅导员  意见 | 辅导员签名：  年 月 日 | | | | |
| 学院  意见 | 学工办主任签名： （公章）  年 月 日 | | | | |
| 学生工作处意见 | 学生工作处负责人签名： （公章）  年 月 日 | | | | |
| 分管校领导  意见 | 分管校领导签名：  年 月 日 | | | | |