# 附件

# 中山大学学生减免学费申请表

年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 学号 |  | 民族 |  | 电话 |  |
| 单位 | 学院（系） 年级 专业 |
| 家庭地址 |  | 家庭电话 |  |
| 家庭户口 | □城镇□农村 | 家庭人口数 |  | 家庭人均月收入 | 元 |
| 家庭状况（打√） | □孤儿□残疾学生□烈士子女□优抚家庭子女□少数民族学生□父母残疾□重大自然灾害或突发事件□其他： |
| **本年度所获资助情况** | **资助类型** | **所获资助名称（填写须完整准确，如果未获得填“无”）** | **金额共计（元）** |
| 奖学金 |  |  |
| 助学金 |  |  |
| 勤工助学 |  |  |
| 国家助学贷款 | □生源地助学贷款 □校园地助学贷款 □无 |  |
| 特殊困难补助 |  |  |
| **申****请****理****由****及****减****免****金****额** | 本人承诺以上所填情况完全属实。签名（手签）： 年 月 日 |
| **培养单位****意见** | □初审审核通过，申请材料齐全。□符合全额减免条件（元）；□符合半额减免条件（元）□初审审核不通过。负责人签名：（盖章）年 月 日 |
| **学校****意见** | □复审审核通过，申请材料齐全。□符合全额减免条件（元）；□符合半额减免条件（元）□复审审核不通过。 负责人签名：（盖章）年 月 日 |