**附件1：**

**西南林业大学研究生临时困难专项补助申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | 学号 |  | 所学专业 |  |
| 身份证号 |  | | | | 籍贯 |  | | |
| 是否建档立卡户 |  | 其他特殊情况描述（如孤儿、残疾学生等） | | | |  | | |
| 学院 |  | | | | 本人联系方式 | |  | |
| 家庭详细地址 | | |  | | | | | |
| 申请理由：  申请人（签名）：  年 月 日 | | | | | | | | |
| 班主任意见：  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　班主任签名：  年 月 日 | | | | | | | | |
| 学院审核意见：    分管领导签名： （公章）    年 月 日 | | | | | | | | |
| 研究生工作部审核意见：  分管领导签名： （公章）    年 月 日 | | | | | | | | |