**南京中医药大学研究生临时困难补助申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 学号 |  | 培养单位 |  |
| 年级 |  | 专业 |  | 联系电话 |  |
| 培养类别 | 非定向 □ 定向 □ | 学习类型 | 学术型 □专业型 □ | 学生类别 | 硕士研究生 □博士研究生 □ |
| 本人是否已申请生源地助学贷款 □是 □否 |
| 确认并提交证明材料 | 请根据本人情况，在以下所属项□处打√，并提交材料给培养单位审核。(各培养单位审核原件、收取复印件) 1.建档立卡贫困家庭学生：□  2.最低生活保障家庭学生（家庭成员包含本人，上一年度经民政部门审核通过）：□ 3.特困供养学生：□  4.孤残学生：□ 5.烈士或优抚对象子女：□  6.单亲家庭或残疾人子女：□  7.其他情况：□ |
| 申请理由 | （可另附材料） |
| 个人承诺：  学生本人签字： 年 月 日 |
| 培养单位意见：   单位盖章： 年 月 日  |

**注：此表一式三份，一份由培养单位存档，一份由研工部存档，一份用于办理相关手续。**