附件2

**山西大学新疆籍少数民族家庭经济困难学生资助金申请表**

 学院（系） 年级 专业 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 政治面貌 |  | （一寸免冠照片） |
| 出生年月 |  | 民族 |  | 学号 |  |
| 家庭详细住址 |  |
| 现实表现 | 2017—2018学年综合学习名次/（本班人数） | 2017—2018学年受表彰情况 |
| / | / |  |  |
| 申请理由（请详细说明，可附页） |
| 学院（系）意见 |  经学院（系）评定，该生享受 等资助金。学院（系）领导签名 盖章 年 月 日 |
| 学校意见 |  盖章 年 月 日 |
| 备注 |  |

注：此表一式两份，学院、学校各留存一份