北京大学医学部家庭经济困难学生认定申请表（2014 年）

<table>
<tr><td rowspan="4">学生基本情况</td><td>姓　名</td><td></td><td>性 别</td><td></td><td>出生年月</td><td></td><td>民族</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>学　院</td><td></td><td>专业</td><td colspan="2"></td><td>年　级</td><td></td><td>学号</td><td></td></tr>
<tr><td>身份证号码</td><td colspan="2"></td><td>政治面貌</td><td></td><td>家庭人均月收入</td><td>元</td><td>本人月消费情况</td><td>元</td></tr>
<tr><td colspan="3">是否愿意参加勤工助学　是□否□</td><td colspan="2">联系电话</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>学生陈述申请认定理由</td><td colspan="9">（不少于 150 字，可另附详细情况说明。）

本人承诺以上信息填写均属实，若经查实存在虚假信息，愿意承担相应后果。

学生签字：　　_____年___月___日</td></tr>
<tr><td>班级认定评议小组初步认定意见</td><td colspan="9">经班级认定评议小组对该生在校综合表现进行认真民主评议，并结合学生本人陈述的申请认定理由，初步认定该生为：
A.家庭经济特殊困难□　　B.家庭经济困难□
C.家庭经济一般困难□　　D.家庭收入高于认定标准□
评议小组承诺对该生以上信息及平时表现经过了认真审议与讨论，认定意见慎重。
评议小组组长签字：　　联系电话：　　日期：</td></tr>
<tr><td>认定决定</td><td>院(系)意见</td><td colspan="2">经班级认定评议小组推荐、本院（系）认真审核，
□　同意评议小组意见。
□ 不同意评议小组意见。调整为_____。
工作组组长签字：
_____年___月___日
（加盖学办公章）</td><td>医学部学生资助中心意见</td><td colspan="5">经学生所在院（系）提请，本机构认真核实，
□　同意工作组和评议小组意见。
□　不同意工作组和评议小组意见。调整为：
_____。
负责人签字：
_____年___月___日
（加盖部门公章）</td></tr>
</table>

说明：评议小组由班级同学组成，班主任为评议小组当然成员，评议小组长由小组推选出的同学担任，并承担相关解释工作。