**附件2**

**江西科技师范大学特殊困难补助申请登记表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学院 |  | 姓名 |  | 学号 |  |
| 班级 |  | | | 联系电话 |  |
| 家庭地址 |  | | | 中国农业银行卡卡号 |  |
| 申  请  理  由 | 签名: 年 月 日 | | | | |
| 学院  学工办  意见 | 签章: 年 月 日 | | | | |
| 学院  党委  意见 | 签章: 年 月 日 | | | | |
| 学生资助中心  意 见 | 签章: 年 月 日 | | | | |

**江西科技师范大学特殊困难补助通知单**

财务处:

经本人申请,学工办初审,学院复审,学校审批,决定给予 学院 班

同学特殊困难补助 元,请贵处办理。

学生资助中心

年 月 日