**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