**全日制在校退役士兵享受本专科生国家助学金申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **个人基本信息** | | | | | | | | | | |
| 姓 名 |  | | 性 别 |  | 政治面貌 |  | 出生年月 | |  | 照片 |
| 院 系 | 学院 专业 班 | | | | | | 所在年级 | |  |
| 身份证号 |  | | | 联系电话 |  | | 学 号 | |  |
| 申请学年 |  | | | | | | | | |
| **就学和服役情况** | | | | | | | | | | |
| 入学时间 | | | 年 月 日 | | | 入伍时间 | | 年 月 日 | | |
| 退伍时间 | | | 年 月 日 | | | 复学时间 | | 年 月 日 | | |
| **学生承诺** | | | | | | | | | | |
| 本人承诺：（抄写如下文字）  本人己了解关于“退役士兵国家助学金”申请要求等有关内容，承诺提供的资料頁实、有效，如有虚假、错误，愿承担相应责任。    学生签字： 年 月 日 | | | | | | | | | | |
| **审核意见** | | | | | | | | | | |
| 辅导员  审核意见 | | 辅导员签字： 年 月 日 | | | | | | | | |
| 学院（研究院）  审核意见 | | 学院（研究院）盖章： 年 月 日 | | | | | | | | |
| 学生资助管理中心审査意见 | | 学生资助部门盖章： 年 月 日 | | | | | | | | |