**附件2：**

**辽宁师范大学研究生临时困难补助申请审批表**

学院： 专业：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 录取类别 | 非定向 |
| 学 号 |  | 出生年月 |  | 婚姻状况 |  |
| 身份证号 |  | 联系电话 |  |
| 家庭住址 |  |
| 家庭成员基本情况 | 称谓 | 姓 名 | 年龄 | 月收入 | 工作单位 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 家庭困难情况说明 |  。 申请人： 年 月 日  |
| 导师意见 | 情况属实，同意申报。 签字： 年 月 日 |
| 学 院 审 核 意 见 | 评定等级：金额：负责人签字： （公章） 年 月 日 |

注：本表一式一份，A4纸打印。如有其它证明材料请附后，证明材料各单位保存至学生毕业。