附表1

**湖州学院“东吴智韵”助学金申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 学校、系、专业、班级 |  |
| 联系方式 |  |
| 资助认定等级（特别困难、困难或上一年度满足临时困难补助申请条件的经济困难学生） |  |
| 本 年 度获奖情况 |  |
| 简要事迹 | （500字左右，不够写请另附纸张） |
| 本人签名 |  |
| 学院意见 |  分管领导签字（学工办章） 年 月 日 |