同济大学潘思源新冠肺炎专项助学金申请表

 编号：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 学号 |  | 性别 |  |
| 学院 |  | 就读学历 |  | 就读专业/年级 |  |
| 生源地 |  | 民族 |  | 联系电话 |  |
| 身份证号码 |  | 户籍地址 |  |
| 家庭成员1 |  | 身份证号码 |  |
| 家庭成员2 |  | 身份证号码 |  |
| 困难类别 | □本人为新冠肺炎确诊患者；□本人直系亲属因罹患新冠肺炎病故；□家庭因新冠肺炎疫情导致的生活困难。 |
| 困难情况详细描述（相关证明材料另附）： |
| 本人承诺所提供的各类证明材料、填写信息均真实、有效，如存在不实之处，愿意承担一切责任。 申请人（签名）： 申请日期： 年 月 日 |
| 学院审核意见：情况属实 院系学工负责人（签章）： 年 月 日 | 学校审核意见：发放帮困款 伍仟 元（大写） 审核人： （公章） 年 月 日 |
| 杨浦区红十字会意见： （公章）  年 月 日 |

 **备注：本表一式三份，学院、学校、区红十字会各留存一份。**