附件3：

2025-2026学年退役士兵国家秋季助学金申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | **出生年月** |  |
| **民 族** |  | **政治面貌** |  | **学 号** |  |
| **学 院** |  | | | **班 级** |  |
| **困难认定情况** |  | **学 制** |  | **入学时间** |  |
| **入伍时间** |  | **复学时间** |  | **预计毕业**  **时间** |  |
| **是否违纪** |  | | | **联系方式** |  |
| **申请理由** | 学生签字：（手写）  年 月 日 | | | | |
| **学院资助工作**  **组意见** |  | | | | |
| 负责人签字（盖章）：  年 月 日 | | | | |
| **学生资助管理**  **中心意见** | 负责人签字（盖章）：  年 月 日 | | | | |