附件1：

湖南农业大学困难补助申请表

（本专科生新冠肺炎专项）

**学院： 专业班级：**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **学 号** |  | **联系电话** |  |
| **籍贯** |  | **班主任** |  | **辅导员** |  |
| **申请补助理由** |  |
| **本人承诺** | 本人承诺：申请补助理由真实，如有不实，后果自负。 学生本人签名： 年 月 日 |
| **学院审核意见** | 负责人签字（公章）： 年 月 日 |
| **学工部审核意见** | 负责人签字（公章）： 年 月 日 |

**注：1.本表在申请时请将电子档提交给年级辅导员老师，开学返校后再提交纸质档。**

1. **纸质档一式两份，一份学院留存，一份****在开学后一周内提交至提交学生工作部203室。**