附件2：

湖南农业大学困难补助汇总表

（新冠肺炎专项）

**学院名称（盖章）： 填表时间： 年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **专业班级** | **学生姓名** | **学号** | **籍贯** | **联系电话** | **班主任** | **辅导员** | **农业银行卡号** | **补助金额** | **资助类别** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**申请补助金额总计： 经办人： 负责人：**

**注： 1、资助类别按照资助对象4类情况填报。**

**2、此表一式两份，一份学院留存，一份提交至学生工作部（研究生提交至研究生工作部）。**