**浙江大学困难补助申请表（新冠肺炎专项）**

**学院（系） 专业**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | | **学号** |  | **联系电话** |  |
| **班级** |  | | **班主任** |  | **辅导员** |  |
| **是否经济困难生（请打√选择）** | | | | 经济特困生□经济困难生□非经济困难生□ | | |
| **申请补助金额** | |  | | | | |
| **申请补助理由** | |  | | | | |
| **本人承诺** | | 请抄写以下承诺：本人申请补助理由真实，如有不实，后果自负。  学生本人签名： 年 月 日 | | | | |
| **班主任审核**  **意见** | | 班主任签字： 年 月 日 | | | | |
| **学院**  **审核**  **意见** | | 负责人签字（公章）： 年 月 日 | | | | |

**注：本表在申请时先提交电子版。纸质表一式两份，一份学院留存，一份提交学工部，需在2020年春季开学后一周内提交至学工部，地点：紫金港校区小剧场220办公室。**