汕头大学学生奖助学金申请表

**类别：陈郁华关爱助学金 申请日期：**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **学生****基本****情况** | 姓名 |  | 学号 |  | 专业 |  |
| 年级 |  | 学院 |  | 书院 |  |
| 联系电话 |  | 邮箱 |  |
| 2024-2025学年家庭经济困难认定等级： |
| 2023-2024学年综合素质评价排名百分比（2024级学生不填此项）： |
| 总GPA： | 总GPA排名百分比：  |
| **家庭****基本****情况** | 家庭人口数： | 家庭总年收入： 元 |
| 家庭成员主要患病情况：XX年XX月至XX年XX月，XX（亲属关系、姓名）患XX（疾病、或意外伤害等） |
| 治疗总支出： 元 |
| **家庭****情况****说明** | 说明家庭基本情况、家庭成员构成，家庭的收入来源、收入情况，家庭成员的患病情况、治疗支出，家庭是否欠债，欠债情况等。（需提供相关佐证材料） |
| **学生在校的学习和生活情况** | 说明学生本人在校的学习、生活状况，日常消费情况、月消费支出，是否参加勤工助学、其他兼职等。（需提供相关佐证材料）申请人签名：   |

注：可双面打印。