**附件1**

**湖北师范大学研究生院临时困难补助申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | | 性别 | |  | 年龄 | | | |  | | 民族 |  |
| 年级 | |  | | 专业 | |  | | | | | | | 学号 |  |
| 培养单位 | |  | | | | 导师姓名及联系方式 | | | |  | | | | |
| 申请补助金额 | | | |  | | | | | 有无挂科 | | | |  | |
| 勤工助学收入 | | |  | | 月生活费 | | |  | | | | 上年度  家庭收入 |  | |
| 家庭住址 | | |  | | | | | | | | | 家庭人口 |  | |
| 申  请  理  由 | 申请人：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| 导  师  意  见 | 签名：  年 月 日 | | | | | | 培  养  单  位  意  见 | | 盖章：  年 月 日 | | | | | |
| 研究生院意见 | 盖章：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |