**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 |