浙江大学研究生困难补助申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名： | 性别： | | 学号： | | 所学专业： |
| 所在院系： | | 导师姓名： | | | 本人联系方式： |
| 政治面貌： | | 入学年月： | | | 家庭住址： |
| 申请理由：（可加附页说明）      申请人（签名）：  年 月 日 | | | | | |
| 申请补助金额：  元 | | | | | |
| 导师意见：  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　签名：  年 月 日 | | | | | |
| 所在院系研究生科意见：（需注明补助由学院或研工部支付金额）  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　负责人签名：  此前所在院系有否补助及金额： 年 月 日 | | | | | |
| 所在院系分管领导意见：  签名： （公章）    年 月 日 | | | | | |
| 党委研究生工作部审核意见：  签名： （公章）    年 月 日 | | | | 最后审定补助金额：  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_元（需大写）  经费卡号码： | |

备注：1.如补助费由院系支付，则无需签署研工部意见，可由院系分管领导签署意后，直接进行发放。

2.本表一式两份，一份交计财处，一份由学院或研工部留存。