|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **班级**  **评议**  **建议** | A.家庭经济特别困难 □  B.家庭经济困难 □  C.家庭经济一般困难 □  D.家庭经济不困难 □ | 陈述理由：  评议小组组长签字：    年 月 日 |
| **院（系、**  **年级）**  **意见** | 经评议小组推荐、本院（系、年级）认真审核并公示 个工作日后，  □ 同意评议小组意见。  □ 不同意评议小组意见。建议调整为： ；  调整理由： 。  工作组组长签字（加盖部门公章）：  年 月 日 | |
| **校级**  **认定**  **意见** | 经学生所在院（系、年级）提请，本机构认真核实并公示 个工作日后，  □ 同意工作组和评议小组意见。  □ 不同意工作组和评议小组意见。建议调整为： ；  调整理由： 。  负责人签字（加盖部门公章）：  年 月 日 | |