|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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 |