中国劳动关系学院学生减免学费申请表

                                                      编 号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |  | 学号 |  |
| 年级 |  | 院（系）专业 |  | 身份证号 |  |
| 家庭地址 |  | 邮编 |  | 银行卡号 |  |
| 家庭经济情况 | 父亲姓名 |  | 单位、地址 |  |
| 收入状况 |  | 邮编 |  | 联系电话 |  |
| 母亲姓名 |  | 单位、地址 |  |
| 收入状况 |  | 邮编 |  | 联系电话 |  |
| 其他共同居住人员 | 姓名 | 关系 | 工作单位 | 收入状况 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 申请减免     -       学年 | 减免等级 |  | 减免比例 |  |
| 应缴学费金额 |  | 减免金额 |  | 实缴学费金额 |  |
| 申请理由：（由申请人本人或其父母、亲属填写）本人签名：                年   月   日 |
| 有关证明情况： |
| 院（系）审核意见：签字（盖章）      年   月  日 | 学生处复核意见：签字（盖章）     年   月  日 |
| 主管校领导审批意见：年   月   日 |