**西南大学研究生临时困难补助申请表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 学生基本情况 | 姓 名 |  | 性 别 |  |
| 民 族 |  | 学 院 |  |
| 年 级 |  | 学 号 |  |
| 本人电话 |  | 家长姓名 |  |
| 家长电话 |  | 家庭年收入 |  |
| 家庭详细地址 |  | | |
| 申请理由 | 学生签字： 年 月 日 | | | |
| 导师意见 | 导师签字： 年 月 日 | | | |
| 培养单位意见 | 辅导员签字： 负责人签字：  （单位盖章） 年 月 日 | | | |
| 研究生院党委研究生工作部  意见 | 分管领导签字： 负责人签字：  （单位盖章） 年 月 日 | | | |