家庭经济困难学生认定民主评议与系审核记录表

**系： 专业： 班级（或所带班）学生总人数：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 评议时间 |  | 评议地点 |  | 认定困难人数 |  | 认定比例 |  |
| 序号 | 姓名 | 班级 | 家庭类型 | 年收入（元） | 年支出（元） | 量化分（1或2） | 概括陈述主要认定理由 | 认定等级 | 票数 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 评议结果：经民主评议，拟认定特别困难 人，比较困难 人，一般困难 人， 人为不困难。 |
| 评议小组成员签字（人）：**辅导员签字： 年 月 日** |
| 公示情况：本评议结果已于 年 月 日面向全班同学公示，公示结果为：异议处理为（另附详细材料）： |
| 系审核意见：（若有调整请列出调整原因与结果）**系(部)公章： 年 月 日** |

注：此表以班（或所带班）为单位填写一份，为困难认定过程材料，各系部存档（辅导员自留请复印）。