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+2） | 主要认定理由 | | 认定等级 | 票数 |
| 1 |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |
| 2 |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |
| 3 |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |
| 4 |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |
| 5 |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |
| 6 |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |
| 7 |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |
| 8 |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |
| 9 |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |
| 10 |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |
| …… |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |
| 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 所有同学公示，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）  **系党总支公章：** **年 月 日** | | | | | | | | | | | |

注：此表为困难认定过程材料，由学生工作部（处）存档，各系和辅导员可复印存留。