临时困难补助申请表

（　　学年）

本人情况	姓名		性别		出生年月		民族	
	政治面貌		学号		入学时间		联系电话	

家庭经济情况	家庭户口	A、城镇　　B、农村		家庭人口总数	
	家庭月总收入		人均月收入	收入来源	
	家庭详细住址			邮　编	

家庭成员情况	姓　名	年　龄	与本人关系	家庭地址或工作单位

申请理由（什么原因申请困难补助）	申请人签字：　　年　　月　　日
导师意见	导师签字：　　年　　月　　日
培养单位意见	负责人签字：　　（盖章）　　年　　月　　日
学生处意见	负责人签字：　　年　　月　　日
研究生院意见	负责人签字：　　年　　月　　日

中国中医科学院研究生院
Graduate School of China Academy of Chinese Medical Sciences