**退役士兵国家助学金申请表**

(2023-2024学年)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 本人  情况 | 姓 名 |  | | 性别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 民 族 |  | | 政治面貌 |  | 入学时间 |  |
| 入伍时间 |  | | | | 学 号 |  |
| 退役时间 |  | | | | 所在年级 |  |
| 身份证号码 |  | | | | 联系电话 |  |  |
| 学院 专业 班 | | | | | | |  |
| 是否有退伍证 | | |  | | | | | |
| 本人承诺上述填写情况属实。  申请人签名： 年 月 日 | | | | | | | | |
| 院系意见  （公章） 年 月 日 | | | | | | | | |
| 学校审核意见：  （公章） 年 月 日 | | | | | | | | |