**附件3**

|  |
| --- |
| **家庭经济困难学生班级评议与年级认定情况表** |
| 学院： 年级： 班级： 班主任： 年级认定小组总人数： 实到人数： 缺席人数：班级评议小组总人数： 实到人数： 缺席人数： |
| **以下内容由班级评议小组填写** | **以下内容由年级认定小组填写** |
| 排序 | 姓名 | 经济困难的主要原因及民主评议情况 | 备注 | 困难等级 | 备注 |
| 1 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 2 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 3 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 班级评议小组成员签字： | 年级认定小组成员签字： |
|
| 注：请参照家庭经济困难学生认定工作办法中的认定标准及等级等内容填写。 |