**安徽商贸职业技术学院孤儿学费减免申请表**

学院： 班级： 学年：20 —20 学年

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 基本情况 | 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 学 号 |  | 民族 |  | 联系电话 |  |
| 身份证号 |  |
| 家庭住址 |  |
| 抚养人或机构信息 | 姓 名（机构名称） | 与本人关系 | 工作（所在地）地址 | 联系电话 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 家庭情况 |  申请人签名（手签）： 年 月 日  |
| 辅导员审核 |  辅导员签名： 年 月 日 |
| 二级学院审核意见 |  （公章） 年 月 日 |

**注：非系统提示的孤儿或事实无人抚养儿童，需提供由生源地民政部门认定的孤儿或事实无人抚养儿童证明原件。**