**山东省中国石油大学教育发展基金会**

**学生“紧急援助基金”申请表**

编号： 申请时间：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 学号 |  |
| 专业年级 |  | 家庭年收入 | |  | |
| 代理人或联系人姓名及电话 |  | | | | |
| 申请理由及  申请金额 |  | | | | |
| 保险理赔及其它援助情况 |  | | | | |
| 院部意见 | 负责人签字： 盖章： | | | | |
| 基金评审委员会意见 | 负责人签字： | | | | |
| 基金会  理事会意见 | 理事长签字： 盖章： | | | | |

备注：附申请人或代理人签名的证明及辅助材料（医院病例及诊断书、医疗已花费和拟花费情况、家庭经济状况证明、保险理赔情况、其他渠道的援助情况）