附件：

家庭经济困难学生寒假返乡车票补助申请表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 身份证号 | |  |
| 专业 |  | 家庭所在地 | |  |
| 年级  班级 |  | 联系电话  （保持畅通） | |  |
| 学号 |  | 车票补助金额  （学生不填） | |  |
| 购买车次及乘坐区间 | 往： 返： | | | |
| 学生申请理由陈述： | | | | |
| 系、部学工办审核意见：    日期： | | | 资助中心审核意见：        日期： | |