校学发[2020]117号

**关于做好2020年社会资助我校家庭经济**

**困难学生发放仪式等有关工作的通知**

**各二级学院：**

为构建“奖贷助勤补免+绿色通道”等多元资助工作体系，着力争取更多的社会资助捐助，现就做好2020年社会资助我校家庭经济困难学生发放仪式等有关工作通知如下：

**一、时间地点**

12月22日(星期二) 10:30 护理楼八楼会议室

**二、与会人员**

1、校领导：左泽文

2、学生工作处全体成员；

3、各二级学院党总支副书记；

4、资助单位代表；

5、受助学生代表。

**三、议程安排**

1、介绍2020年社会资助情况；

2、资助单位发放资助金；

3、受助学生代表发言；

4、资助单位代表发言；

5、校党委副书记左泽文讲话。

**四、推荐指标**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 二级学院 | 学平险免保费（180元/人） | 社会资助 |
| 护理学院(本部) | 1 | 6 |
| 护理学院(河西) | 18 | 2 |
| 医技学院 | 13 | 7 |
| 临床学院 | 11 | 3 |
| 医管学院 | 7 | 2 |
| 合计 | 50 | 20 |

**五、有关要求**

请各二级学院于12月15日前将推荐受助学生材料报送至学生工作处（部），联系人：凌畅，联系电话：0731-58519019。

**学生工作处（部）**

**二〇二〇年十二月七日**

**附件1：**

**家庭经济困难学生申请社会资助审批表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学生姓名 |  | 专业班级 |  | 年龄/性别 | / |
| 籍贯（省县） |  | 联系电话 |  |
| 家庭及个人基本情况 |  |
| 二级学院意 见 |  |
| 学生工作处意 见 |  |
| 资助单位及资助金额 |  |
| 备 注 |  |

● 本表一式三份，受助人、资助单位、学生工作处各留存1份。

**附件2：**

**社会资助我校家庭经济困难学生汇总表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓 名** | **性别** | **二级学院** | **专业班级** | **受助类型** | **受助金额** | **备注** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  |  |  |
| 21 |  |  |  |  |  |  |  |
| 22 |  |  |  |  |  |  |  |