**共青团西南交通大学委员会**

**帮扶关爱困难团员申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 一寸照片 |
| 民族 |  | 政治面貌 |  | 所属学院 |  |
| 专业班级 |  | 学生学号 |  |
| 学生本人联系方式 |  | 辅导员姓名及联系方式 |  | 父亲/母亲姓名及联系方式 |  |
| 家庭住址 |  |
| 家庭经济困难认定等级 |  |
| 困难情况 | 因 （事件）申请 |
| 申请理由 |  |
| 备注 | （若符合建档立卡贫困家庭子女，孤儿，低保、烈士子女、特困供养等特殊情况，请填写相应备注信息。） |
| 相关证明材料 | （可附件提交） |
| 二级团组织意见 | 年 月 日（盖 章） |
| 校团委意见 | 年 月 日（盖 章） |