附件7：

2023-2024学年第一学期

本科生家庭经济困难认定工作人员名单

学院名称（盖章）： 填报日期：20 年 月 日

**（一）学院认定工作组 ：**人数不少于10人

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **姓名** | **职务/年级班级** | **备注** |
| 组长 |  |  | 院领导 |
| 组员 |  |  | 辅导员 |
|  |  | 教师代表 |
|  |  | 院纪检委员 |
|  |  | 班主任 |
|  |  | 学生代表 |

1. **年级/专业/班级评议小组：**人数不少于10人

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **姓名** | **职务/年级班级** | **备注** |
| 组员 |  |  | 班主任/辅导员 |
|  |  | 级委（班委） |
|  |  | 学生代表 |

1. **学院学生监督小组：**以年级为单位

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **姓名** | **班级** | **备注** |
| 组员 |  |  | 大一年级 |
|  |  | 大二年级 |
|  |  | 大三年级 |
|  |  | 大四年级 |

报送人： 联系方式：