## 附件3： 新长城自强助学金资助学生调整申请表

|  |  |
| --- | --- |
| 学校名称 |  |
| **捐赠人情况**（新长城后补） |
| 捐赠人 |  |
| 资助标准 |  | 结对时间 |  |
| 备注 |  |
| **原资助学生情况** |
| 姓名 |  | 性别 |  |
| 专业 |  | 入学时间 |  |
| 资助年限 |  | 领取资助款情况 |  |
| 调整原因 |  |
| 辅导员意见 | 经办人签字年 月 日 |
| 校学生处（资助中心）意见 |  经办人签字（盖章）： 年 月 日 |
| 捐赠人维护人意见 | 批准人签字： 年 月 日 |
| **拟重新推荐候选学生情况** |
| 姓名 |  | 性别 |  |
| 籍贯 |  | 学号 |  |
| 专业 |  | 入学时间 |  |
| 备注（经济情况等） |  |