**附件1：**

**2017-2018学年新疆籍少数民族专项补助申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | | **性别** |  | **民族** |  | **出生年月** | |  |
| **身份**  **证号** |  | | **户籍所**  **在地** |  | | **学号** | |  | |
| **学院（部）** |  | | | **专业** | |  | | | |
| **资助对象**  **类别** | **□特别资助对象 □重点资助对象 □一般资助对象** | | | | | | | | |
| **在校表现** | 遵守以下申请条件：  1.热爱祖国，拥护党的领导，坚持 “四个认同”；  2.遵守国家法律法规；  3.政治上积极要求进步，坚持四项基本原则，坚决反对民族分裂主义和非法宗教活动，维护祖国统一和各民族的团结；  4.遵守高等学校各项规章制度和大学生守则；  5.学习刻苦努力，积极进取。积极参加学校各项活动和社会公益活动。 | | | | | | | | □是  □否 |
| 有下列情形：  1.触犯国家法律法规，违反校纪校规受到各种处分；  2.学习主观不努力，两门主要课程（必修课）补考不及格者；  3.虽未受到处分，但日常行为表现不好者；  4.参加宗教活动，穿戴宗教服饰；  5.休学或保留入学资格期间；  6.谎报家庭经济情况或本人生活状况；  7.有其他不符合大学生行为规范言行的。 | | | | | | | | □是  □否 |
| **诚信承诺** | **本人对上述信息的真实性负责。**  申请人签名：  年 月 日 | | | | | | | | |
| **学院（部）**  **审核** | 辅导员  意见 |  | | | | 负责人签字：  年 月 日 | | | |
| 副书记  意见 |  | | | | 负责人签字：  学院（部）公章：  年 月 日 | | | |
| **学校意见** | 负责人签字：  年 月 日 | | | | | | | | |