**安徽理工大学研究生减免学费申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 学号 |  | 照片（1寸正面照） |
| 学院 |  | 专业 |  | 导师 |  |
| 年级 |  | 出生年月 |  | 政治面貌 |  |
| 本人联系方式（电话、E-mail、QQ） |  |
| 申请理由： 申请人签名： 年 月 日 |
| 申请减免学费年限 | 20 —20 学年， 金额： 元 | 总金额： 元 |
| 20 —20 学年， 金额： 元 |
| 20 —20 学年， 金额： 元 |
| 导师意见：签名： 年 月 日 | 研究生辅导员意见：签名： 年 月 日 |
| 学院审核意见：签名（盖章）： 年 月 日 | 研究生院审核意见：签名（盖章）： 年 月 日 |
| 财务处审核意见：签名（盖章）： 年 月 日 | 校领导审核意见：签名： 年 月 日 |