**XX班家庭经济困难认定（复核）意见**

经管学院研究生工作组:

经个人申请、班级评议小组评议，现就我班家庭经济困难认定（复核）情况说明如下：

经 2025 年 月 日班级认定工作组审议（成员名单附后），确定我班2025-2026学年家庭经济困难学生拟认定（复核）困难等级，详情见下方附件。该拟认定（复核）结果已以适当方式在本班公示，公示时间为 月 日至 月 日，公示期间无异议。

**班级认定工作组成员名单**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 姓名 | 职务 | 组内职务 |
|  | 班主任 | 组长 |
|  | 班长 | 组员 |
|  | 团支部书记 | 组员 |
|  | 生活委员 | 组员 |
|  | ... | 组员 |

组长签字：

 2025年 月 日

附件1：

| **序号** | **姓名** | **学号** | **班级** | **原等级（以下发等级为准）** | **班级评议小组认定等级** | **是否有调整** | **班级认定工作组调整理由** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 |  |  |  | 一般困难/困难/特别困难 | 一般困难/困难/特别困难/放弃认定 | 是/否 |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |  |  |

制表人： 审核人：

\*\*学院xxxx班

 2025年 月 日