附件3

**北京师范大学“四有”好老师启航计划（试行）交通补助申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **个 人 基 本 情 况** | **姓 名** |  | **性 别** | |  | **申请**  **金额** | **元** |
| 学部院系 |  | **学号** |  | | **出发地点** |  |
| **交通方式** |  |
| 身份证号 |  | | | | **联系**  **电话** |  |
| **家庭地址及邮编** |  | | | | | |
| **是否为国家五类重点保障群体** | □是（□建档立卡贫困户 □城乡低保户  □特困救助 □残疾 □孤儿）  □否 | | | | | |
| 是否经过学校家庭经济困难认定 | □是（□特困生 □普困生） □否 | | | | | |
| **签约单位名称** |  | **签约单位地址** | | |  | |
| **申 请 理 由** | 本人保证以上所填内容真实有效。  **申请人签字： 年 月 日** | | | | | | |
| **学 部 院 系 意 见** | 经审核，  **□ 该学生条件符合，同意申请。**  **□ 该学生条件不符合，不同意申请。**  （盖章）  **负责人签字： 年 月 日** | | | | | | | |
| **党委学生工作部学生资助管理中心 意 见** | **经核实，**  **□ 该学生条件符合，同意对该生资助金额 元。**  **□ 该学生条件不符合，不同意申请。**  （盖章）  **负责人签字： 年 月 日** | | | | | | | |