**大连海洋大学研究生临时困难补助申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 |  | 学 号 |  |
| 学 院 |  | | 年 级  专 业 |  | 导师 |  |
| 学 生  申 请  原 因 | | 签字： 年 月 日 | | | | |
| 导 师  意 见 | | 签字： 年 月 日 | | | | |
| 学 院  意 见 | | 领导签字并盖章： 年 月 日 | | | | |
| 研工部  意 见 | | 负责人签字并盖章： 年 月 日 | | | | |
| 学 校  审 批 | |  | | | | |

注：申请金额超过3000元，应由学院党政主要领导审核签字。

大连海洋大学党委研究生工作部制