**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