|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件一：  学生外语水平考试资助申请表 | | | | | | |  |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 照片 |  |
| 学生类别 |  | 学号 |  | 联系电话 |  |  |
| 入学时间 |  | 身份证号 |  | | |  |
| 是否纳入学校家庭经济困难学生信息数据库 |  | 银行账号 |  | | | |  |
| 外语水平考试名称 |  | | | | | |  |
| 外语水平考试分数 |  | | | | | |  |
| 外语水平考试成绩有效期 |  | | | | | |  |
| 班级初审意见 |  | | | | | |  |
| 学院审核意见 |  | | | | | |  |