|  |  |
| --- | --- |
| 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 | 　 |  |