附件二

**2015-2016学年度退役士兵学费资助学院汇总表**

学院

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 学号 | 姓名 | 性别 | 身份证号 | 退伍时间 | 退役证明编号号 | 入学年月月 | 学费标准 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

填报人： 填表日期：

**备注：如本单位无符合条件学生，请在本说明下方签字、盖章**

 2015—2016学年度本学院在读生中无退役一年以上自主就业的退役士兵。 学生工作主管领导签字（单位公章）：