附件2

2020-2021学年徐州生物工程职业技术学院专科残疾学生学费减免情况统计表

学校名称（盖章）： 单位：元

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **学生姓名** | **居民身份号** | **入学年月** | **学历层次** | **院系名称** | **专业名称** | **学费标准** | **补助标准** | **残疾类别** | **残疾证号** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ··· |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：1.“学历层次”填写专科、高职；2.表中各栏信息必须完整填写。

负责人： 班主任： 联系电话： 年 月 日