附件

2016-2017学年九州学院在籍残疾学生学费缴纳情况统计表

单位名称： 单位：元

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

注：1.“学历层次”填写专科；2.“院系名称”填写所在系（院）的全称；3.“专业名称”填写所学专业的全称；4.“补助标准”不填；5.“残疾类别及证号”按照本人持有的残疾证上内容填写。

填报人： 联系电话： 年 月 日