|  |
| --- |
| XX学院XX年退役入/复学学生申请国家教育资助花名册 学院公章： 负责人： 填表人： 联系电话： 年 月 日  |
| **序号** | **姓名** | **身份证号** | **学号** | **退役证书编号**（X退字第XXXX号） | **入学时间**（格式：20210901） | **入伍时间**（格式：20210901） | **退伍时间**（格式：20210901） | **专业及学制**（如：软件技术2） | **是否符合资助条件** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |