附件13-3

20\_\_\_\_年\_\_\_学期海南省中等职业学校特困学生免住宿费名单汇总表

报送名学校名称（公章）： 填写日期：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 身份证号 | 户籍所在地 | 专业 | 年级 | 困难类型 | | | | 备注 |
| 相对稳定  脱贫家庭 | 监测户（脱贫不稳定家庭、边缘易致贫家庭、突发严重困难家庭） | 低保家庭 | 特困供养 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

学校负责人： 联系人： 联系电话：