**杭州医学院研究生家庭经济情况调查表**

**学院：** **专业：** **年级：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **研究生本人基本情况** | 姓 名 | |  | | | | 性 别 |  | | 出生  年月 | | |  | | | 民 族 | |  |
| 身份证  号码 | | |  | | | | 政治  面貌 | |  | | | 入学前  户口 | | | □城镇  □农村 | | |
| 家庭  人口数 | | |  | | | | 本科毕业学校 | |  | | | 个人  特长 | | |  | | |
| 孤 残 | | □是 □否 | | | 单 亲 | | □是 □否 | | | | | 烈士子女 | | | □是 □否 | | |
| **家庭通讯信息** | 详细通讯地址 | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 邮政编码 | | | |  | | | 联系电话 | | |  | | | | | | | |
| **家庭成员情况** | 姓名 | | 年龄 | | 与学生  关系 | | 工作（学习）单位 | | | | | | | 职业 | 年收入（元） | | 健康状况 | |
|  | |  | |  | |  | | | | | | |  |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | | | | | | |  |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | | | | | | |  |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | | | | | | |  |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | | | | | | |  |  | |  | |
| **影响家庭经济**  **状况有关信息** | 家庭人均年收入 （元）。学生本学年已获资助情况 。  家庭遭受自然灾害情况： 。  家庭遭受突发意外事件： 。  家庭成员因残疾、年迈而劳动能力弱情况： 。  家庭成员失业情况： 。  家庭欠债情况： 。  其他情况： 。 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **签章** | 研究生本人 |  | | | 家长或监护人 | |  | | 家庭所在地乡、镇、街道（或以上）民政部门 | | | 经办人签字：  单位名称：  （加盖公章）  年 月 日 | | | | | | |
| **民政部门信息** | 详细通讯地址 | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 邮政编码 | | | |  | | | | 联系电话 | | | （区号）－ | | | | | | |

**注：本表一式一份，由培养单位存档。**