附件2

关于20××级×班民主评议小组成员

及推荐流程的报告

学工组：

20××级药学×班于X年X月X日召开班级会议，根据学校家庭经济困难学生认定和国家助学金评定工作的通知要求，秉承公平公开公正的原则，选举以下×位同学为我班2022-2023学年家庭经济困难学生认定民主评议小组的成员：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 班级 | 测评小组成员姓名 | 成员代表身份 | 民族 | 联系方式 | 备注 |
| 20××级药学×班 |  | 学生干部代表 |  |  |  |
|  | 学生干部代表 |  |  |  |
|  | 普通学生代表 |  |  |  |
|  | 普通学生代表 |  |  |  |
|  | 普通学生代表 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

班主任：

 班 长：

 团支书：