经济困难学生建档班级民主评议票

班级名称： 评议日期： 年 月

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 申请建档学生姓名 | 同意建立A档 | 同意建立B档 | 同意建立C档 | 不同意建档 | 备 注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |

注：如你认为申请建档学生存在经济困难学生认定的限制条件，请在相应备注栏内注明。

 班主任签字：

经济困难学生档案调整班级民主评议票

班级名称： 评议日期： 年 月

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 已建档学生姓 名 | 原定档案 | 调整为A档 | 调整为B档 | 调整为C档 | 同意撤档 | 备 注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |

注：如你认为已建档学生出现经济困难学生认定的限制条件，请在相应备注栏内注明。

 班主任签字：