附件6：

**民族学院学院家庭经济困难学生认定评议会议记录**

**班级： 日期： 年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 会议名 称 |  | 主持人 |  | 记录人 |  |
| 出席人 员 |  |
| 会议内容 |  |
| 会议结 果 |  |
| 与会人员签 名 |  |

**注：主持人（班主任）为评议小组组长，小组组员必须全体签名**