附件

2023-2024学年江苏省普通高校在校残疾学生学费减免情况统计表

学院（校区）名称： （盖章） 单位：元

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 学生姓名 | 学号 | 居民身份证号 | 入学年月 | 院系名称 | 专业名称 | 学费标准 | 残疾类别 | 残疾证号 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

负责人： 填报人： 年 月 日