|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **家庭经济困难认定班级评议审核表** | | | | | |
| 班级 |  | 班级人数 |  | 申请人数 |  |
| **审核第一步**：是否都审核通过（如不通过，请注明班级、姓名、不通过原因；如全体通过请写：全体审核通过，符合困难生条件） | | | | | |
| **审核第二步**：个人最终得分审核（如某某，XX分，较高或较低；如全体通过请写：全体审核通过） | | | | | |
| 评议小组签字： | | | | | |
| 班主任签字： | | | | | |