**学生放弃家庭经济困难认定说明**

|  |
| --- |
| 姓名： |
| 学部： |
| 班级： |
| 学号： |
| 放弃家庭经济困难认定原因： |
| 放弃家庭经济困难认定说明：经本人与家长商定，放弃本学年家庭经济困难学生认定及后续相关资助，特此说明。  本人签字： 年 月 日 |