## 山东大学学生及家庭情况调查表 学院: 软件学院 专业: 软件工程 年级: \_2013

基本情况	姓 名	1 120	<del></del> 于天		性别	女	出生 年月	1990-07	-17	民族	汉族
	身份证 号码	:	37011	219900717742X		入学前户口		■城镇 □农村	孤儿	□是	■否
	残疾		]是	■否	单亲		〕是 ■否	烈士或优抚 对象子女			l关证明材 ■否
家庭地址 山东省			下省济	齐南市市中区二环东路12550号 联系电话 11111							
家庭成员情况	姓 名	年龄	称谓	工作(学习)单位			健康情况		目前在学情况 (未在学请勿勾选)		
	11	11 母		111			□健康□小病/轻残□大病/重残		□小学□初中□高中□大学(含研究生)		
	1111	90 哥		wd		□健康□小病/轻残□大病/重残		□小学□初中□高中□大学(含研究生)			
	-t-11-+11/1.		. ) . 1.					日 / 彦相 川山 丛 才明 上地 / ) - 一 プ			
家庭经济情况	欠村	建档	立卡	贫困户或城市低保户 □是(需提供相关证明材料) ■否							
				家庭成员年工资合计 <u>0</u> 元(包含工资、奖金、养老金等以及打工收入  )							
	本年度家庭成员年收入										
				家庭个体经营年总收入_0_元(包含个体手工业、商业买卖等)							
				资产年收入_0_元(房产出租、存款利息及股票、基金、债券收益等)							
				家庭农业年净收入_0_元(扣除化肥、农药、种子、税费等农业支出)							
				家庭副业年净收入_0_元(包含渔业、畜牧业、林业等)							
				家庭其他收入 0 元							
	家庭人口: _3人			家庭年收入总计: 0元 家庭人均年收入: 0元 家庭劳动力: 2人							
	本年度家庭成员年大笔支出情况			家庭成员大病支出_0_元 (金额超过1万元需提供医疗费票据复印件							
				家庭成员非义务制教育支出(包含本人) 学费_0_元 住宿费_0_元							
				家庭遭受自然灾害,农作物或家庭财产受损严重 0 元							
				其他(详细说明)(可以填写汉字)							
签章	学 生 本 人			学生			W. 11. F		办人签5	字:	
				   家   			学生家庭所在   地乡镇或街道   单   民政部门   章		位名称:		
											(加盖公
民政部门信	详细通讯地址										
	邮政编码			联系电话 (区号)-							
信											
	~~_ <u></u>	. <del></del> -	•	   部门(签章) <b>:</b>							
所在学院意见 											
				年 月 日							

备注: 1、本表格中"家庭成员"指由父母、未建立家庭的兄弟姐妹、合住的祖父母外祖父母 等直系亲

属。

2、合格的民政部门公章举例: 乡镇政府公章、乡镇民政办公室公章、县市政府公章、 县市民政

局公章以及街道办事处公章。