自愿放弃申请困难生及享受资助政策声明

学生姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，身份证号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，系江苏财经职业技术学院\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_学院\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_班级在校学生，学号为\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_。学校已明确告知本人关于家庭经济困难学生相关的国家资助、江苏省资助及学校资助政策和程序，并通知本人进行困难生申请认定。

本人在已知晓国家和学校关于家庭经济困难学生的相关资助政策的前提下，自愿放弃江苏财经职业技术学院家庭经济困难学生的申请（即放弃困难生身份），并自愿放弃享受2024-2025学年关于困难学生的相关资助政策。

特此声明。

本人签名：

班主任签名：

日期： 年 月 日

（学院盖章）