附件 9

拟获____学年____教育助学金学生名单公示

经学生（家长）申请、各班主任推荐、相关部门审核，下列学生拟获　　学年　　教育助学金，现予以公示，时间：　　年　　月　　日至　　月　　日。如有不同意见，请以真实署名进行举报。举报电话：亭湖区学生资助管理中心 0515-69660157。

序号	学生姓名	金额（元）	资助理由