

关于自愿放弃申请助学金的情况说明

学生姓名：_____，身份证为：_____，
系长沙市现代商贸中等职业学校_____级 _____专业_____
班学生。在此声明自愿放弃申请助学金的权利，并同意放弃
已获得或将获得的任何资助。我充分理解放弃申请助学金将
导致我失去享受该资助的机会。我放弃申请助学金的原因是：
因个人原因自愿放弃 2024 年秋季——2025 年春季学期
助学金，已和家长沟通同意。（学生本人手写）_____在
考虑了自身情况和未来发展计划后，我认为放弃申请助学金
更符合我的个人意愿和未来目标。我充分明白自己的选择可
能会带来一定的经济压力，但我已做好准备并愿意承担这种
责任。

本声明是我自愿签署的，并且我没有受到任何外部压力
或影响。我愿意遵守放弃申请助学金的决定，并承诺不再向
学校申请资助。

说明人：

年 月 日