贫困认定弃权声明书

声明人姓名： 学号：

身份证号：

 所在学院：

 专业： 班级：

本人系（建档立卡贫困户、城乡低保户、特困救助供养户、孤儿、残疾人），现自愿放弃贫困生认定资格，由此产生的后果我已知悉，并自愿承担。

特此声明！

 声明人： （手印）

 年 月 日