**自愿放弃社会资助声明书**

上海师范大学学生工作部（处）：

本人是 学院 专业 级学生 （姓名），学号是 。因 （原因），自愿放弃 （社会资助名称） - 学年资助金 元。

特此声明

学生签字（黑色水笔）：

日期： 年 月 日