湖北省青少年发展

基金会微信服务号



附1：

**“十六助贫困大学生”助学金申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | | | | | | | 性别 | | | |  | |
| 姓名汉语拼音 |  | | | | | | | | 民族 | | | |  | |
| 出生日期 | 年 月 日 | | | | 籍贯 | 省(区、市) 县(市、旗) | | | | | | | | |
| 高中就读学校 |  | | | | | | | | 科别 | | | |  | |
| 高中期间获得何种奖励  (附获奖证书复印件) | | | |  | | | | | | | | | 年级排第 名 | |
| 准考证号 |  | | | | | | | 高考成绩 | | | | |  | |
| 录取院校 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 院、系 |  | | | | | | 专业 | | | |  | | | |
| 联系电话 |  | | | | | | QQ | | | | |  | | |
| 家长姓名 | 父亲姓名： 联系电话: ­ | | | | | | | | | | | | | |
| 母亲姓名： 联系电话:­ | | | | | | | | | | | | | |
| 家庭通讯地址 | （市） （县） （乡镇） 村 组 | | | | | | | | | 邮政编码 | | | |  |
| 参与农村留守儿童志愿服务情况 | | | | |  | | | | | | | | | |
| 受助生办理工商银行或其他个人银行账户资料 | | | 户 名 | | (申请学生本人的真实姓名) | | | | | | | | | |
| 开户行名 | | 银行 分行 支行 分理处（储蓄所） | | | | | | | | | |
| 账(卡)号 | |  | | | | | | | | | |
| 申请理由 | | (由学生本人填写100字以内的申请理由，也可另附页)  学生签名： | | | | | | | | | | | | |
| 高中学校  推荐意见 | | 班主任签字： 校长签字(公章)：  联系电话： 联系电话： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 团 县 委  审查意见 | | 负责人签字(公章)：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | |