附件1

**“2025口子窖·圆梦大学‘百千’公益行动”助学金申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 出生年月 |  | 籍贯 |  | 二寸免冠照片 |
| 性别 |  | 民族 |  | 是否在高中资助系统 |  |
| 录取院校 | 大学（学院） 专业 |
| 家庭详细地址 |  县区 镇（乡、街道） 村（居委会） 村民组（栋、室 ） |
| 联系电话 | 手机： | 联系人（注明关系） |  | 电子邮箱/QQ号 |  |
| 高考成绩 |  | 科别 | 文□ 理□ | 高中毕业学校 |  |
| 身份证号码 |  |
| 高中期间获得何种奖励 |  |
| 开户名 |  | 开户行 |  | 账号 |  |
| 个 人 简 历 |
| 何年月至何年月 | 在何地何校学习、任职 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 家庭主要成员情况简 介 | 姓 名 | 称 谓 | 年 龄 | 身体状况 | 现在何处、任何职 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 申 请 理 由 |
|  |

|  |
| --- |
| 高考各科成绩单及录取通知书（复印件）粘贴处 |
|  |
| 所在学校意见  （盖 章）  年 月 日 | 县（区）教育局意见： （盖 章）  年 月 日 |
| 市教育局意见： （盖 章）  年 月 日 | 捐方意见： （盖 章）  年 月 日 |
| 推报单位联系方式 | 联系人 |  | 手 机 |  |
| E-mail或QQ |  | 办公电话 |  |

 （此表反正面打印在一张纸上，一式两份，可复制）