中国红十字基金会博爱助学金申请审批表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 本 人 情 况 | 姓名 |  | | | | | | 性别 |  | | | 出生  年月 |  | | | | 民族 | |  | | 照 片  （1吋免冠） | |
| 学号 |  | | | | | | | | | | | 入学时间 | | | |  | | | |
| 大学 学院 系 班 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 毕业高中 | |  | | | | | | | | | | | | | | 高考  总分 | |  | |
| 曾获何种奖励 | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 身份证号码 | | | | |  | | | | | | | | | | 联系方式 | | | |  | | |
| 家庭情况 | 家庭户口 | | | A、农业 B、非农业 | | | | | | | | | | | | | | 家庭人口数 | | | |  |
| 家庭月收入 | | |  | | | | | | | 人均月收入 | | | |  | | | 收入来源 | | | |  |
| 家庭住址、邮编 | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 家庭 成 员 情 况 | 姓 名 | | | | 年 龄 | | | | | 与本人关系 | | | | 工作（或学习）单位 | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | | | | | |
| 高考录取分数（课程名称及分数） | | 学校审核盖章 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 申请人保证以上所填情况真实有效，同意将助学金汇入申请人银行卡账户。  户名（申请人）：  开 户 行： （请详细至XX支行或分理处）  银行账号：  申请人签名: 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 申请助学金理由（另附页）：  申请人签名： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 班主任意见：    签名 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 院系意见：  （公章） 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 校意见：    （公章） 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |