中国红十字基金会“博爱助(奖)学金”申请审批表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 本 人 情 况 | 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 民族 |  | 照 片（1寸免冠） |
| 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 |  |
| 联系电话（手机） |  |
| 家庭经济情况 | 家庭户口 | A、城镇 B、农村 | 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 |
| 本人保证以上所填情况真实有效，本人同意将助学金汇入本人银行卡账户。户 名： 开 户 行： （请详细至XX市XX分行XX支行）银行账号： 申请人签名： 年 月 日 |
| 申请助（奖）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 |
| 中国红基会审批意见： （公章） 年 月 日 |

（请正反面打印在一张纸上）