**“远洋之帆关爱基金”申请表**

（学生申请版）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **个人资料** | | | | | | | | | | | 照片 | |
| 姓名 |  | | 性别 | |  | | 年龄 | |  | |
| 出生日期 |  | | 出生地 | |  | | 民族 | |  | |
| 就读学校 |  | | | | | | 所在班级 | |  | |
| 联系电话 |  | | | | | | | | | |
| 电子邮件 |  | | | | | | | | | |
| **家庭资料** | | | | | | | | | | | | |
| 家庭地址 | |  | | | | | | | | 邮政编码 | |  |
| 户口所在地 | |  | | | | | | 户口性质 | | A.□城镇B.□农村 | | |
| 家庭年收入 | |  | | 可支配年收入 | | | |  | | 家庭总人口 | |  |
| 家庭  主要成员 | | 姓名 | 关系 | 工作单位/职业 | | | | | | | 联系电话 | |
|  |  |  | | | | | | |  | |
|  |  |  | | | | | | |  | |
|  |  |  | | | | | | |  | |
|  |  |  | | | | | | |  | |
| **教育经历** | | | | | | | | | | | | |
| 学习经历 | | 起止时间 | | | | 学校（专业） | | | | | 证明人及电话 | |
|  | | | |  | | | | |  | |
|  | | | |  | | | | |  | |
| 以往奖（助）学金情况 | | 奖（助）学金名称 | | | | | | | | | 时间 | |
|  | | | |  | | | | |  | |
|  | | | |  | | | | |  | |
|  | | | |  | | | | |  | |
|  | | | |  | | | | |  | |
| 获奖经历 | |  | | | | | | | | | | |
| 家庭情况 | | （备注：详细介绍家庭成员情况、生活条件、经济状况等内容） | | | | | | | | | | |
| 申请理由 | |  | | | | | | | | | | |
| **以下内容由学校填写** | | | | | | | | | | | | |
| 学籍证明 | | 同学于 年 月被我校录取，学制 年。该学生现就读于 年级 专业班，特此证明。 | | | | | | | | | | |
| 院系推荐  意见 | | （不少于20字）  院系负责人签章： 年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 学校意见 | | 领导签字： 年 月 日 学校盖章 | | | | | | | | | | |
| 执行小组  意见 | | 执行小组： 年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 基金会意见 | | 基金会领导签字： 年 月 日 | | | | | | | | | | |