**“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 |