**深圳市中集慈善基金会**

**“中集助学金”申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 | |  | 照 片 |
| 学 号 |  | 民 族 | |  |
| 身份证号 |  | 出生日期 | |  |
| 政治面貌 |  | 家庭人口总数 | |  |
| 联系电话 |  | 学校名称 | |  | |
| 入学时间 | 年 月 | 学院、专业 | |  | |
| 电子邮箱 |  | | | | | |
| 家庭详细地址 |  | | | | | |
| 家 庭  主 要  成 员 | 姓名 | 年龄 | 与本人关系 | 工作单位及职务 | 年收入（元） |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 经 济  困 难  原 因  说 明 | 本人签字：  年 月 日 | | | | | |
| 班  级  意  见 | 班主任：  年 月 日 | | | | | |
| 院  系  意  见 | 负责人（加盖公章）：  年 月 日 | | | | | |
| 学  校  意  见 | 负责人（加盖公章）：  年 月 日 | | | | | |