附件1

无锡市“关爱助学金”申请表

（公办全日制高校学生填报）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 基  本  情  况 | 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  | 近期免冠  1寸照片 |
| 出生年月 |  | 身份证号 |  | | |
| 家庭住址 |  | | | | |
| 联系电话1 |  | | 联系电话2 | |  | |
| 就读学校全称 |  | | | | | 本 科 □  高 职 □ |
| 申  请  理  由 | 申请人：  年 月 日 | | | | | | |
| 曾  获  荣  誉 |  | | | | | | |
| 审  核  意  见 | 学校审核签字（盖章）  年 月 日 | | | | | | |
| 审  批  意  见 | 审批人签字：  年 月 日 | | | | | | |