附件1：

**正良校友助学金申请表**

序号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | 性别 | |  | | 出生年月 |  | | | 照  片 | |
| 身份证号码 | |  | | | | | | 专业班级 |  | | |
| 学生证号 | |  | | | | | | 政治面貌 |  | | |
| 家庭详细地址 | |  | | | | | | | | | |
| 家庭人均月收入 | |  | | | 学分绩点 | | |  | | 联系电话 | | |  |
| 父(母)亲或  监护人信息 | | 称谓 | 姓名 | | | | 单位或详细住址 | | | | 联系电话 | | |
|  |  | | | |  | | | |  | | |
| 申  请  原  因 | （家庭情况与学习情况）  申请人签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 班主任推荐意见  签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| 学院审核意见  年 月 日  （学院盖章） | | | | | | | | | | | | | |