“品品好”助学金申请表

申请日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学生姓名 |  | | 毕业学校及班级 | |  | | | 粘贴照片处 |
| 性别 |  | | 出生年月 | |  | | |
| 民族 |  | | 是否低保 | |  | | |
| 本人电话 |  | | 微信号 | |  | | |
| 备用电话 |  | | 家庭住址 | |  | | |
| 高考/中考成绩 |  | | 考取学校及 专业（班级） | |  | | | |
| 银行卡号 |  | | | | 所属银行及支行 |  | | |
| 开户人姓名 |  | | | | 与学生关系 |  | | |
| 家庭主要成员组成情况 | | | | | | | | |
| 称谓 | 姓名 | 年龄 | 政治面貌 | 所在单位 | | | 电话 | |
|  |  |  |  |  | | |  | |
|  |  |  |  |  | | |  | |
|  |  |  |  |  | | |  | |
|  |  |  |  |  | | |  | |
|  |  |  |  |  | | |  | |
| 家庭经济  状况以及  致困原因 |  | | | | | | | |
| 审核小组 意见 | 签字：  日期： 年 月 日 | | | | | | | |
| 集团领导 审批意见 | 签字：  日期： 年 月 日 | | | | | | | |

**承诺：本表所填内容全部属实，如有不实，愿自动放弃申请。**

**申请人签字：**