|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 年 龄 |  | 照片 |
| 民 族 |  | 文/理科 |  | 高考成绩 |  |
| 高中就读学校 |  |  |
| 录取院校及专业 |  |
| 家庭地址及邮编 |  |
| 贫困类别 |  | 联系电话 |  |
| 个人银行卡开户行 |  | 账 号 |  |
| 家庭贫困状况自述及申请：学生本人签字：年 月 日 |
| 村委会（社区 ）审核意见 （盖章）经手人：（签字） | 乡（镇、街道）审核意见 （盖章）民政助理：（签字） |
| 县（市）慈善会审核意见：（盖章）年 月 日 | 省慈善总会审批意见：（盖章）年 月 日 |

**2019年度“慈善救助圆梦大学”项目申请审批表**