附件1

天门市家庭经济困难大学新生入学资助项目

申 请 表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 本人情况 | 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 民族 |  | 政治面貌 |  | 联系电话 |  |
| 身份证号 |  | 毕业学校 |  |
| 录取院校 |  | 院系专业 |  |
| 录取学历层次 | 本科 专科  | 录取院校位置 | 省内 省外  | 院校规定报到时间 |  |
| 家庭情况 | 家庭户口 | 城镇 农村 | 家庭人口数 |  | 家庭年收入 |  |
| 人均年收入 |  | 收入来源 |  |
| 家庭住址 |  | 邮政编码 |  |
| 父母工作单位 |  | 高考分数 | （文 理） |
| 发放高中国家助学金开户银行名称 | 邮政银行 | 银行卡卡号 |  |
| 申请理由、家庭主要困难（可附印证材料）1、（是 否）为农村建档立卡家庭子女（请直接在对应项打√）。 2、其他理由：（申请材料属实，如有虚假，愿意承担责任；如获资助后，未到学校报到，本人将主动退回资助款） 申请人签名： 202 年 月 日 |
| 县级教育行政部门评审意见及公示结果： 主要负责人签名： （公章） 202 年 月 日  |

咨询、投诉电话：0728-5342075