**附件一： 悉殿都慈善助学基金申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 学号 |  | 政治面貌 |  |
| 学院 |  | 年级、专业 |  |
| 家庭住址 |  | 联系方式 |  |
| 家庭主要成员情况 | 姓名 | 关系 | 年龄 | 健康状况 | 工作单位及职务 | 年收入（元） |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 社会任职及工作情况 |  |
| 参与义工情况 |  |
| 获奖情况 |  |
| 申请理由 | （空格不足可附页，详细阐述家庭经济现状及个人发展情况） 申请人签名：  |
| 院系意见 | 盖章（签名） 年 月 日 | 教育发展基金会意见 | 盖章（签名）  年 月 日 |