**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 | | |