附件一

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （2018-2019学年）“湘潭大学中国教育发展基金会助学金”  申请表 | | | | | | | | | | |
| **个 人 情 况** | | | | | | | | | | |
| 姓名 |  | 性别 | |  | | 民族 | |  | | 照片 |
| 出生日期 |  | 籍贯 | |  | | | | | |
| 所在学校 | 省 县（区） | | | | | | | | |
| 身份证号 |  | | | | 年级 | | |  | |
| 学校地址 |  | | | | | 邮编 | |  | |
| 现学习阶段 | A大学（含高职、大专）B高中（含职高、中专、中技）C初中 D小学 | | | | | | | | | |
| 所在院系专业（大学） |  | | | | | | | | | |
| 本人联系电话或其他联系方式 |  | | | | | | | | | |
| **家 庭 情 况** | | | | | | | | | | |
| 家庭所在地 | 省/市 地区/县 区/乡 街道/村 号 | | | | | | | | | |
| 家庭户口 | A 农村 B 城镇 | | | | | | 邮编 | |  | |
| 家庭年收入 | 元 | | 人均年收入 | | | |  | | | |
| 家庭总人口 | 人 | | 收入来源 | | | |  | | | |
| 家庭成员 | 姓名 亲属关系 年龄 职业和单位 联系电话 | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | |
| 申请理由 |  | | | | | | | | | |
| 家庭贫困 原因说明 |  | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **师长推荐和学校证明** |
| 师长推荐（所在学校校长、教导主任、班主任、任课老师等个人推荐）： |
| 推荐人姓名： 身份： 电话： 日期： |
| 所在学校意见： |
| 联系电话： 学校领导签名： 公章； 年 月 日 |
| **家 庭 经 济 困 难 情 况 证 明** |
| 乡镇或街道办事处对申请人家庭经济困难状况和说明： |
| 联系电话： 公章： 年 月 日 |

备注：1、请申请者务心如实填写本表（正反面打印）；

2、申请理由应包括申请者家庭详细情况及个人情况（主要介绍符合基金的条件）；

3、本表一式两份。