|  |
| --- |
|  |

**西华大学“校友基金”特别助学金申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **本人情况** | 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 民 族 |  | 籍贯 |  | 政治面貌 |  |
| 学 号 |  | 学历层次 |  |
| 身份证号码 |  | 联系电话 |  |
|  学院（系） 级 专业 班 |
| 家庭地址 |  | 本年度受其他社会资助情况 |  |
| **家庭****成员****情况** | 姓名 | 年龄 | 与本人关系 | 工作（学习）单位 | 职业 | 年收入（元） |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **特殊****群体****类型** | □1.建档立卡贫困家庭学生 □2.最低生活保障家庭学生□3.特困供养学生 □4.孤残学生□5.烈士子女 □6.家庭经济困难残疾学生及残疾人子女 |
| **获得何种奖励或处分** |  |
| **申请****理由** | **（详细说明家庭经济情况和在校表现，不少于160字）****本人承诺：**以上个人情况属实，如有虚假信息愿承担相应责任，所得资助金首先用于解决学费问题。申请人签名： 年 月 日 |
| **院系****意见** | **（对学生家庭经济情况和在校表现情况进行鉴定，不少于60字）**（公章） 年 月 日 |
| **学校****意见** | （公章） 年 月 日 |