### **景德镇陶瓷学院“爱心接力”助学基金申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 本人情况 | 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 民族 |  | 政治面貌 |  | 入学时间 |  |
| 身份证号码 |  | 联系电话 |  |
| 专业班级 |   |
| 家庭经济情况 | 家庭户口 | A、城镇 B、农村 | 家庭人口总数 |  |
| 家庭月总收入 |  | 人均月收入 |  | 收入来源 |  |
| 家庭住址 |  | 邮政编码 |  |
| 家庭成员情况 | 姓名 | 年龄 | 与本人关系 | 职 业 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 家庭困难情况说明：  申请人签名： 年 月 日  |
| 在校期间学习表现：申请人签名： 年 月 日 |
| **本人承诺：**本人在获得“爱心接力”助学基金资助后，承诺在校期间认真学习、努力完成学业；在校期间或毕业后，如有能力将主动回报本基金，向本基金捐资助学，把爱心接力棒传承下去。 承诺人（签字、手印）：  |
| 班主任（辅导员）推荐意见：推荐人姓名： 电 话： 日 期： 年 月 日 |
| 乡镇或街道办事处对申请人家庭困难状况的证明材料：**请将证明材料复印件粘贴此处** 单位联系人： 证明单位联系电话：  |
| 所在分院意见： 领导签字： 公 章： 年 月 日 |
| 学生资助管理中心意见： 领导签字： 公 章： 年 月 日 |
| “爱心接力”助学基金管理委员会意见： 领导签字： 公 章： 年 月 日 |