附件二：太阳慈善助学金项目学生申请表

|  |
| --- |
| **太阳慈善助学金申请表** |
| 学校： | 院系/专业： |
| **本 人 情 况** | 姓名 | 　 | 性别 | 　 | 出生年月 | 　 | 一寸免冠照片 |
| 民族 | 　 | 政治面貌 | 　 | 入学时间 | 　 |
| 学号 | 　 | 联系电话 | 　 |
| 身份证号码 | 　 |
| 曾获奖励 | 　 |
| **家 庭 情 况** | 家庭户口 | A、城镇 B、农村 |
| 家庭住址 | 　 |
| **学习成绩排名情况:**   |
|  同一专业年级学习成绩排名： / (名次/总人数) |
| **申请理由：**  |
|  **申请人签名： 年 月 日** |
| **院系评定意见：**  | **学校评定意见：** | **太阳慈善评定意见：**  |
|
| **签名(公章）：**  | **签名(公章）：**  | **签名(公章）：**  |
| **年 月 日**  |  **年 月 日**  |  **年 月 日**  |
| 填表说明： |
| 本表“学习成绩及排名情况”栏由学生填写，由各院（系）认真核查。 |