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。 | | | | | | | | | |