附件1

“关爱助学 牵手圆梦”助学项目申报对象登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 民族 |  | 健康状况 |  | 就读学校 |  |
| 专业 |  | 年级 |  | 学制 |  |  |
| 所在区 |  | 街道 |  | 居委 |  |
| 家庭住址 |  | 家长姓名 |  | 联系电话 |  |
| 家庭经济情况：（可附页）填表人: 学校意见：（盖章）  年 月 日 |
| 市教育系统关工委或市人社局关工委意见：（盖章）年 月 日 |
| 市慈善总会审核意见：（盖章）年 月 日 | 市关工委审核意见：（盖章） 年 月 日 |

本表一式二份，无锡市关工委、无锡市慈善总会各执一份。