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。