附件1

无锡市“关爱助学金”申请表

（公办全日制高校学生填报）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 基本情况 | 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  | 近期免冠1寸照片 |
| 出生年月 |  | 身份证号 |  |
| 家庭住址 |  |
| 联系电话1 |  | 联系电话2 |  |
| 就读学校全称 |  | 本 科 □高 职 □ |
| 申请理由 | 申请人： 年 月 日 |
| 曾获荣誉 |  |
| 审核意见 | 学校审核签字（盖章） 年 月 日 |
| 审批意见 | 审批人签字： 年 月 日 |