|  |
| --- |
| **“吴其瑾学生奖助金”申请审批表** |
| 本人情况 | 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  |
| 民 族 |  | 政治面貌 |  | 入学时间 |  |
| 身份证号码 |  | 联系电话 |  |
| 学院 系 班 |
| 家庭经济情况 | 家庭户口 | A、城镇 B、农村 | 家庭人口总数 |  |
|
| 家庭月总收入 |  | 人均月收入 |  | 收入来源 |  |
| 家庭住址 |  | 邮政编码 |  |
| 家庭成员情况 | 姓 名 | 年 龄 | 与本人关系 | 工作或学习单位 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 申请理由：申请人签名 年 月 日  |
| 学院评审意见： 学院领导签名： 年 月 日  |
| 学校资助管理机构审核意见：负责人签名： 年 月 日  |
| 捐赠人与学校审定意见:捐赠人签名： 学校公章 年 月 日 |