**2024年“捷贝通助学金”申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **基****本****情****况** | 姓 名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 一寸照片 |
| 身份证号 |  | 出生年月 |  |
| 政治面貌 |  | 籍 贯 |  |
| 联系电话 |  | 学 号 |  |
| 学院班级 |  |
| 曾获奖助学金情况 |  |
| **学****业****及****获****奖****情****况** | 上学年综合测评成绩排名 （名次/总人数）。大学期间主要奖项，目前班级职务及参加社团、社会实践等情况。 |
| **申****请****理****由** | 对照“评审要求”填写，并简要说明“家庭经济情况”。 申请人签名： 年 月 日 |
| **学****院****意****见** | 是否为家庭经济困难学生： 困难等级：□同意推荐该生申报□不同意推荐该生申报负责人签名： 学院公章年 月 日 | **资****助****方****意****见**  |   □同意资助该生□不同意资助该生（签字或公章） 年 月 日 |