**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 | | | |