附件1：

2019年长沙“希望工程·圆梦行动”助学金申请表

 区、县(市) 2019年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 近 期免 冠照 片 |
| 民 族 |  | 籍贯 |  | 政治面貌 |  |
| 就读学校 |  | 文/理科 |   |
| 准考证号 |  | 高考成绩 |  |
| 录取院校 | 省(市、自治区) 市 院校 |
| 院、系 |  | 专 业 |  |
| 联系电话 |  | QQ号码 |  | 邮箱号码 |  |
| 家长姓名 | 父亲： | 联系电话： |   | 母亲： | 联系电话 |  |
| 家庭通讯地址 |  |
| 银行卡账号 |  | 开户行名称 |  |
| 申请理由 | （以申请书的形式附后）  |
| 学校推荐意见 | 签章：  年 月 日 |  乡镇、街道团委意见 | 签章： 年 月 日 |
| 区、县（市）团委意见 | 签章 ： 年 月 日 |
| 市青基会意 见 | 签章 ：年 月 日 |

说明：1、此表各项必须认真填写，所反映情况必须真实，各级部门严格审查；若发现虚假信息，取消其资格，并追究相关部门责任。

2、此表填写完毕后，交长沙市青少年发展基金会存档。填表者同意向社会公布个人信息，根据实际情况筹资救助。联系电话：（0731）82222001 85789608

3、此表由申请人本人填写，附录取通知书复印件、个人申请、贫困证明、相关荣誉证明复印件一并上交存档（此表一式贰份）。

长沙市青少年发展基金会制