**中国科学院大学校友爱心基金申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人姓名 |  | 性别 |  | 出生日期 |   | 民族 |  |
| 身份证号码 |  | 学生证号码 |  |
| 基本情况 | 联系电话 |  | 健康状况 | □良好 □一般 □差 |
| 家庭地址 |  | 家庭电话 |  |
| 入学时间 | 年 月 | 学 制 | 年 |
| 专业及班级 |  | 所在院系/培养单位 |  |
| 家庭户口 | □城镇   □农村 | 收入来源 |   |
| 家庭月总收入 |   | 人均月收入 |  |
| 法定监护人 | （姓名、与本人关系、工作单位、联系方式） |
| 受资助人姓名 |   | 受资助人账户 |  |
| 申请情况 | 申请资助金额 |  元  |
| 申请资助原因（请附相关说明和证明材料） |
| 申请人声明： 以上申请书及其所附资料所填内容为本人所填，且完全属实。本人承担因填写不实所引致的一切法律责任。  申请人签字： \_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日 \_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日  |
| 学院/系/培养单位意见：　　　　　　　　　　　　　　　　经办人签字：　　　　　 公章： 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 \_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日 |