**2022年重庆市“希望工程·圆梦行动”公益助学系列活动“邓文中奖学金”申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 | | | |  | | | | | | 近期  免冠  照片 | |
| 政治面貌 |  | | 民族 | | | |  | | | | | |
| 出生年月 |  | | 区县 | | | |  | | | | | |
| 身份证号 |  | | | | | | | | | | | |
| 家庭地址 |  | | | | | | | | | 邮政编码 | | |  | |
| 本人联系电话 |  | | | | | 本人微信、QQ | | | | |  | | | |
| 高中就读学校 |  | | | | 3+1+2科目 | | | | 语数英+ + | | | | | |
| 高中获校级及  校级以上奖励  （附证书复印件） | （可附件） | | | | | | | | | | | | | |
| 准考证号 |  | | | | | | | 高考成绩 | | | | 分 | | |
| 录取院校（附录取通知书复印件或网上录取信息打印件） | 录取学校： | | | | | | | | | | | | | |
| 二级院系 |  | | | | | | 专业 | | | |  | | |
| 家长姓名及联系方式（必填） | 父亲姓名： 联系方式：  母亲姓名： 联系方式： | | | | | | | | | | | | | |
| 受助生银行账户  资料 | 户名（持卡人） | | | (持卡人的真实姓名) | | | | | | | | | |
| 开户行名称地址 | | | 银行 分行 支行 分理处（储蓄所） | | | | | | | | | |
| 银行卡账号 | | |  | | | | | | | | | |
| 申请理由 | （可另附页）  学生签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 高中学校  推荐意见 | 班主任签字： 校长签字(公章)：  联系电话： 联系电话： | | | | | | | | | | | | |
| 所在乡镇（街道）审查意见 | 签章：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| 区（县）教委  意见 | 签章：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| 区县团委意见及联系方式 | 该困难家庭大学新生未享受重复资助，情况属实。  负责人签字(公章)：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| 联系人 |  | | | | | | | | | | | | |
| 手机 |  | | | | | | | 办公电话 | | |  | | |
| 邮箱 |  | | | | | | | | | | | | |