

中国红十字基金会“博爱助学金”申请审批表

本人情况	姓名		性别		出生年月		民族		照片 (2寸免冠)	
	学号				入学时间					
	大学			学院/系			班			
	毕业高中					高考总分				
	曾获何种奖励									
	联系电话									
家庭经济情况	家庭户口	A、城镇 B、农村				家庭人口数				
	家庭月收入		人均月收入		收入来源					
	家庭住址、邮编									
家庭成员情况	姓名	年龄	与本人关系		工作(或学习)单位					
上学年成绩或高考录取分数 (课程名称及分数)	学校审核盖章									
本人保证以上所填情况真实有效，本人同意将助学金汇入本人银行卡账户。 户名：_____ 开户行：江苏省南京市中国银行城中支行 账号：_____										
申请人签名					年 月 日					

申请助学金理由（另附页）：

申请人签名： 年 月 日

班主任意见：

 签名 年 月 日

院系意见：

 盖公章 年 月

校意见：

 盖公章 年 月 日

省（自治区）红十字会审核意见：

 盖公章 年 月 日

中国红基会审批意见：

 盖公章 年 月 日