附件

**滋蕙计划学生申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 本人  情况 | 姓名 |  | | 性别 |  | | 出生年月 | |  | 照片 |
| 民族 |  | | 政治面貌 |  | | 联系电话 | |  |
| 身份证号 |  | | | | | | | |
| 毕业学校名称 |  | | | | 毕业学校类型（普高**/**中职） | |  | |
| 录取院校 |  | | | 院系专业 | |  | | |
| 持卡人姓名 |  | | | 银行卡号 | |  | | | |
| 开户行 |  | | | | | | | | |
| 录取学历  层 次 | 本科 专科 | | | 录取院校  位 置 | | □省内 □省外 | | | |
| 家庭  情况 | 申请类型 | □脱贫不稳家庭学生 □最低生活保障家庭学生 □特困供养学生 □烈士子女 □孤儿 □残疾学生 □家庭经济困难残疾人子女 □边缘易致贫家庭学生  □突发严重困难户学生 □一般脱贫户学生及其他困难学生 | | | | | | | | |
| 人均年收入 |  | | | 收入来源 | |  | | | |
| 户籍地（到乡填） | |  | | | | | | | |
| 现家庭住址（到村组） | |  | | | | | | 邮政编码 |  |
| 申请理由：  申请人签名： 年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 就读高中学校审核意见：  审核人签名： （公章） 年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 县级教育行政部门评审意见及公示结果：  负责人签名： （公章） 年 月 日 | | | | | | | | | | |

填表说明：

1. 本表由申请学生本人如实准确填写，并附照片及佐证材料；
2. 县外高中阶段毕业学生无需就读高中学校签署审核意见。