湖北希望工程•知音同行助学基金资助申请表

（在校大学生）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | | 出生年月 | |  | | 民族 |  |
| 就读院校 |  | | | | 院系及专业 | |  | | | |
| 学校地址 |  | | | | 所在年级 | |  | | | |
| 身份证号 |  | | | | QQ号码 | |  | | | |
| 上学年各科  成绩 |  | | | | | | | | | |
| 参与或承诺社会公益服务情况 |  | | | | | | | | | |
| 家长姓名 | 父亲姓名： 联系电话: ­ | | | | | | | | | |
| 母亲姓名： 联系电话:­ | | | | | | | | | |
| 家庭通讯地址 |  | | | | | 邮政编码 | |  | | |
| 受助生个人银行账户资料（学生本人开户的账号） | 户 名 | (申请学生本人的真实姓名) | | | | | | | | |
| 开户行名 | 银行 分行 支行 分理处 | | | | | | | | |
| 账(卡)号 |  | | | | | | | | |
| 申请理由 | (由学生本人填写申请理由，内容可附后)    学生签名： | | | | | | | | | |
| 学院审核  意见 | 签章：  联系电话：  年 月 日 | | | | | | | | | |
| 高校团委  意见 | 签章：  年 月 日 | | | 高校 学生资助  中心意见 | | | 签章：  年 月 日 | | | |