附件2

惠州学院2023年“奖门人”助学金申请审批表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 | |  | 出生年月 |  | | （贴照片） | |
| 民 族 |  | 政治面貌 | |  | 籍 贯 |  | |
| 专业 |  | | | | 联系电话 |  | |
| 家庭住址 |  | | | | | | |
| 身份证  号码 |  | | | | 本人建行卡号 |  | | | |
| 何时何地受过何种资助（校内外）及受资助总额 |  | | | | | | | | |
| 家庭经济状况 | 还需附上佐证材料 | | | | | | | | |
| 所有家庭成员姓名 | 与本人  关系 | 年龄 | 所在单位（职业） | | | | 月收入 | | 健康情况 |
|  |  |  |  | | | |  | |  |
|  |  |  |  | | | |  | |  |
|  |  |  |  | | | |  | |  |
|  |  |  |  | | | |  | |  |
|  |  |  |  | | | |  | |  |
|  |  |  |  | | | |  | |  |
|  |  |  |  | | | |  | |  |
| 学院审核  意见 | （学院公章）  年 月 日 | | | | | | | | |
| 学校核定意见 | （公章）  年 月 日 | | | | | | | | |

注：1.在家庭经济状况栏须注明是否低保对象或其他原因；

2.双面打印