附件1

2018年恩施州第三届“爱心助飞·圆梦起航”项目申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 民族 |  |
| 籍 贯 |  | 高中就读学校 |  | 科别 |  |
| 高考准考证号 |  | 高考成绩 |  |
| 录取院校 |  | 院系及专业 |  |
| 身份证号 |  | QQ号码 |  |
| 是否是建档立卡的贫困户 |  |
| 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100字以内的申请理由，图片和视频可另附) 学生签名： |
| 村（居）委会审查意见（审查是否是建档立卡的贫困户） |  签字(公章)：联系电话： 年 月 日  |
| 乡（镇）政府审查意见 | 签字(公章)：  年 月 日 |