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 |  |
| 录取院校 |  | 院系专业 |  |
| 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 | □原建档立卡贫困家庭学生 □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 □残疾人子女 □边缘易致贫家庭学生□因病因灾因意外事故等导致基本生活出现严重困难户学生 □其他 |
| 人均年收入（元） |  | 收入来源 |  |
| 家庭住址 |  | 邮政编码 |  |
| 申请理由： 申请人签名： 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填写，并上报所在县级教育行政部门；

2．如果学生尚未办理身份证，“身份证号”可以不填写，其他项目必须如实填写；

3．“县级教育行政部门初审意见及公示结果”应尽可能填写明晰、确，县级教育行政部门主要负责人须签名（人名章）并加盖公章。