**附件1：**

**江苏陶欣伯助学基金会“伯藜助学金”申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **本 人 情 况** | **姓 名** |  | **性 别** |  | **出生日期** |  | **民族** |  | **照片** |
| **学 号** |  | **身份证号** |  |
|  **大学 学院（系） 班** |
| **联系电话** |  | **电子邮件** |  |
| **QQ号** |  |
| **宿 舍** |  | **辅导员姓名** |  | **辅导员****联系电话** |  |
| **家庭成员情况** | **姓 名** | **年龄** | **与本人关系** | **工作或学习单位** | **联系电话** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **家庭经济情况** | **家庭户口** | **城镇（ ）****农村（ ）** | **家庭人口总数** |  |
| **家庭年收入（元）** |  | **收入来源** |  | **测评总分** |  |
| **家庭住址** |  | **邮政编码** |  |
| **申请者个人理由** |  **签名 年 月 日** |
| **院（系）意见** | **盖章（签名） 年 月 日** | 学校意见 | **盖章（签名） 年 月 日**  |
| **基金会意见** | **盖章 年 月 日** |