附件2

“湖北希望工程•知音学子领航计划”项目申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | | 出生年月 | |  | | 照片  （近期免冠） |
| 政治面貌 |  | | | | 民 族 | |  | |
| 学校名称 |  | | | | 院系及专业 | |  | |
| 身份证号 |  | | | | 联系方式 | |  | |
| 上学年各科  成绩 | （成绩单附后） | | | | | | | | |
| 获得奖项情况或参加社会实践情况 |  | | | | | | | | |
| 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，相关内容及证明材料可附后；如曾获得过“湖北希望工程·知音同行助学基金”项目资助可注明。)    学生签名： | | | | | | | | |
| 学院审核  意见 | 签章：  联系电话：  年 月 日 | | | | | | | | |
| 学生资助管理部门意见 | 签章：  年 月 日 | | | 学校团委  意见 | | | 签章：  年 月 日 | | |