附件1

2024年捐赠助学金申请审批表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  |
| 出生年月 |  | 学 号 |  | 专 业 |  |
| 所在院系 |  | 宿 舍 |  | 联系方式 |  |
| 身份证号 |  |
| 家庭住址 |  | 邮编 |  |
| 所有学期排名 |  | 班级总人数 |  | 行为学分 |  |
| 申请类别 | □“张雪峰暖风助学”助学金 |
| 申请理由 |  |
| 班级意见 | 年 月 日（班主任签名）  |
| 学 院意 见 |  年 月 日 （盖章）  |
| 学 校意 见 |  |

备注：本表一式两份。