附件：陈孝平助学金申请书

**编号：**

****

**湖北陈孝平科技发展基金会**

**陈孝平助学金申请书**

 **申请人姓名：**

 **申请人学校（加公章）：**

 **年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 本人情况 | 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 民 族 |  | 政治面貌 |  | 入学时间 |  |
| 身份证号码 |  | 联系电话 |  |
| 大学 学院 系 班 |
| 家庭经济情况 | 家庭户口 | A、城镇 B、农村 | 家庭人口总数 |  |
| 家庭人均年收入 |  | 收入来源 |  |
| 家庭住址 |  | 邮政编码 |  |
| 家庭成员情况及个人学习状况： |
| 申请理由：（不少于100字）申请人签名： 年 月 日  |
| 学校审核意见：（公章） 年 月 日  |
| 湖北陈孝平科技发展基金会审核意见： （公章） 年 月 日  |

填写要求：需申请人亲笔填写；书面工整，内容真实。