# 安徽师范大学“化学80春雨爱心基金”梯尔希医药助学金审批表

学院 专业 级 学号

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 | |  | | 民族 | | |  | QQ | | |  | | | 电子照片 |
| 电话 |  | | | | 身份证 | | | | |  | | | | | | |
| 家庭住址  及邮政编码 | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 家庭人均月收入 | |  | | | | | | | 受助情况 | | |  | | | | |
| 家庭情况 | 姓名 | 年龄 | | 与本人关系 | | | | | 在何处工作  或学习 | | | | | | | | 月收入（元） |
|  |  | |  | | | | |  | | | | | | | |  |
|  |  | |  | | | | |  | | | | | | | |  |
|  |  | |  | | | | |  | | | | | | | |  |
| 主要课程成绩 | 课程名称 | | | | | 成绩 | | | | | | | 课程名称 | | | 成绩 | |
|  | | | | |  | | | | | | |  | | |  | |
|  | | | | |  | | | | | | |  | | |  | |
|  | | | | |  | | | | | | |  | | |  | |
|  | | | | |  | | | | | | |  | | |  | |
|  | | | | |  | | | | | | |  | | |  | |
|  | | | | |  | | | | | | |  | | |  | |
| 平均成绩 | | |  | | | | | 农行卡号 | | | | |  | | | | |
| 申请理由 | （摘要）  本人保证上述内容真实无误。 本人签名： | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 班级评议和辅导员意见 | | | | | | | 学院初审意见 | | | | | | | | 评审委员会审批意见 | | |
| 辅导员签名：  年 月 日 | | | | | | | 负责人签名：  （学院公章）  年 月 日 | | | | | | | | 负责人签名：  （公章）  年 月 日 | | |

注：本表一式三份，一份学院留存，一份基金会留存，一份评审委员会留存