# 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