**新长城大学生资助项目候选学生申请表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  |  |
| **出生日期** |  | **民 族** |  |
| **政治面貌** |  | **学 号** |  |
| **学校名称** |  | **专业全称** |  |
| **学 制** |  | **入学年份** |  |
| **在校通信地址** |  | | | |
| **E-mail** |  | **申请学生类型** |  | |
| **家 庭**  **情 况**  **举 要** | **本人签字：**  **年 月 日** | | | |
| **高中学**  **校/大**  **学院系**  **意见** | **签字并加盖公章：**  **年 月 日** | | | |
| **县域/**  **高校**  **意见** | **签字并加盖公章：**  **年 月 日** | | | |

填表说明：

1.本表内容保持在2页，双面打印。