附2-3

— 学年新疆西藏和青海海北籍少数民族大学生

山东省政府励志奖学金申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **本人情况** | 姓 名 |  | | | 性别 |  | 出生年月 |  | | 照片 |
| 民 族 |  | | | 政治面貌 |  | 入学时间 |  | |
| 学号 |  | | | | | 所在年级 |  | |
| 身份证号码 |  | | | | | 联系电话 |  | |
| 大学 学院（系） 专业 班 | | | | | | | | |
| 曾获何种奖励 | |  | | | | | | | |
| **家庭经济情况** | 入学前户籍所在地 | | |  | | | | | 家庭人口总数 |  |
| 家庭月总收入 | |  | | 人均月收入 | |  | 收入来源 | |  |
| 家庭住址 | |  | | | | | 邮政编码 | |  |
| 困难情况认定档次 | | | 一般困难□ 困难□ 特殊困难□ | | | | | | |
| **学习成绩** | | | | 必修课　　门，其中及格以上　　门 | | | | | | |
| **申请理由** | 申请人签名： 年 月 日 | | | | | | | | | |
| **院系审核意见** | （公章） 年 月 日 | | | | | | | | | |
| **学校审核意见** | （公章） 年 月 日 | | | | | | | | | |