2019年优秀贫困大学生“毅进奖学金”审批表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 出生年月 |  |
| 学院 |  | 班级 |  | 专业 |  |
| 学号 |  | 是否建档立卡 |  | 电话号码 |  |
| 生源地 |  | 身份证号 |  |
| 家庭人口状况 | 称谓 | 姓名 | 年龄 | 职业 | 工作单位或县、乡（镇） | 联系方式 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 家庭详细地址 |  | 邮政编码 |  |
| 申请理由 |   学生签名： |
| 审批意见 | 班委意见 | 班主任意见 | 学院意见 | 学校意见 |
|  |  |  盖章 |  盖章 |

注：本表一式二份，一份学校留存，一份云南教育基金会留存。