附件1

威海国际公司2019年度困难高考新生救助申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 照片 |
| 身份证号 |  | 准考证号 |  |
| 高考成绩 |  | 毕业学校 |  |
| 录取学校及专业 |  | 邮 编 |  |
| 家庭住址 |  | 联系电话 |  |
| 开户行 |  | 银行账号（持卡人姓名） |  |
| 父母或其它亲属情况 | 姓 名 | 与本人关系 | 工作单位 |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 是否低保家庭 |  | 低保证编号 |  | 享受保障情况 |  |
| 申请救助原因 |  |
| 所在学校意见 | 村（居）委会意见 |
|   年 月 日 （盖章） | 年 月 日 （盖章） |
| 镇（街）或企业意见 | 区市民政局（社会事务管理局）、慈善总会意见 |
| 年 月 日 （盖章） | 年 月 日 （盖章） |