附件4

安徽省光彩援疆助学金申请表

( - 学年)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | | 班级 |  | | 学号 |  |
| 家庭地址（具体到村居） | | | |  | | | | | |
| 家庭经济状况（需另附家庭所在地村居或乡镇证明） | | | |  | | | | | |
| 个人自评：  签名：  年 月 日 | | | | | | | | | |
| 辅导员评语：  辅导员签名：  年 月 日 | | | | | | | | | |
| 学校鉴定意见：  盖章  年 月 日 | | | | | | | 安徽省委统战部意见：  盖章  年 月 日 | | |
| 备  注 |  | | | | | | | | |

安徽省光彩会制