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