附件3

**骏贤助学金申请表（高等教育）**

（适用于新增资助）

申请时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 政治面貌 | |  | | | 一寸  免冠  彩色  （近照） | |
| 出生年月 |  | | 性别 | |  | | |
| 家庭住址 |  | | | | | | |
| 父母电话 |  | | 本人电话 | |  | | |
| 录取学校  及专业 |  | | | | 高考成绩 | | |
|  | | |
| 开户行 |  | | 银行账号 | | |  | | | |
| 个人情况说明：（**手写不少于五百字并签名**，附页） | | | | | | | | | |
| 家庭经济情况 | | | | | | | | | |
| 姓 名 | 与申请人关系 | 工作单位 | | 月收入 | | | 家庭  总收入 | | 人均  收入 | |
|  |  |  | |  | | |  | |  | |
|  |  |  | |  | | |
|  |  |  | |  | | |
|  |  |  | |  | | |
| 诚信承诺 | 我承诺，大学学习期间，每年向“骏贤助学金”组委会反馈本人的学习和生活情况。  学生签名：  监护人签名：  年 月 日 | | | | | | | | |
| 市（区）教育局意见 | 盖章： 年 月 日 | | | | | | | | |
| 骏贤集团意见 | 盖章： 年 月 日 | | | | | | | | |
| 市关工委意见 | 盖章： 年 月 日 | | | | | | | | |
| 江门市教育局  意见 | 盖章： 年 月 日 | | | | | | | | |

备注：此表双面打印，一式一份