**附件1：**

**2024年省直机关金秋助学申请表**

上报单位（一级工会）： 上报单位联系人及电话：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学生  基本情况 | 姓 名 |  | | | | 性别 | | |  | | | | 民族 | |  | |
| 出生年月 |  | | | | 考试分数 | | | | |  | | | | | |
| 录取学（院）校及专业 | | |  | | | | | | | | | 入学  时间 |  | | |
| 父母  基本情况 | 父亲姓名 | |  | | 职业 | | |  | | | | | 单位 |  | | |
| 母亲姓名 | |  | | 职业 | | |  | | | | | 单位 |  | | |
| 联系电话 | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 家庭  经济情况 | 家庭人口数 | |  | | 家庭总收入（月） | | | | |  | | | 家庭人均收入（月） | | |  |
| 家庭住址 | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 资  助  理  由 |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 基层  工会  审核  意见 | 公 章  年 月 日 | | | | | | 一级  工会  审核  意见 | | | | | 公 章  年 月 日 | | | | |
| 省直  机关  工会  工委  意见 | 公 章  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | |