**浙江大学教育基金会公共管理学院小天基金项目申请表**

名称：浙江大学教育基金会公共管理学院小天基金 申请年度：2023-2024学年

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 个人情况 | 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 籍贯 |  | 照片 |
| 学号 |  | 专业 | | 填写全称，如填写不下可调整字体大小 | | 行政班级 |  |
| 政治面貌 |  | 联系电话 | |  | | | |
| 家庭状况 | 家庭人数 |  | 家庭年总收入 | |  | | 收入来源 |  | |
| 家庭住址 |  | | | | | | | |
| 家庭成员情况 | 姓 名 | 年龄 | 与本人关系 | | | 工作或学习单位 | | | |
|  |  |  | | |  | | | |
|  |  |  | | |  | | | |
|  |  |  | | |  | | | |
|  |  |  | | |  | | | |
|  |  |  | | |  | | | |
| 奖惩情况 及 社会实践 情况 | 若无任何情况，请写明“无”，此栏请不要空白 | | | | | | | | |
| 奖助学金  主要用途 | 此栏请不要写“无”  ！本表红色、灰色部分均为提醒内容需要删除，黑色部分一律不得改动！ | | | | | | | | |
| 申请理由 | 说明特殊困难情况或对外交流申请理由。 | | | | | | | | |
| 学生签字（手写）： 年 月 日 | | | | | | | | |
| 班主任意见 | 负责人签字 ：（盖章） 年 月 日 | | | | | | | | |
| 院级意见 | 负责人签字：（盖章） 年 月 日 | | | | | | | | |

|  |
| --- |
|  |

备注：本表一式两份，不能调整格式与大小，双面打印。