附件1

**中国科学院大学学生紧急救助基金申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | 出生年月 |  | 攻读学位 |  |
| 学号 |  | | | | 研究所/院系名称 |  | | |
| 手机 |  | | | | E-mail |  | | |
| 家庭户口 | □城镇    □农村 | | | | 收入来源 |  | | |
| 家庭月总收入 |  | | | | 人均  月收入 |  | | |
| 接受帮助款人姓名 |  | | | | 接受帮助款人账户 |  | | |
| 主要家庭成员或法定监护人（姓名、与本人关系、工作单位、联系方式） | | | | | | | | |
| 个人申请（含申请事由、已支出费用金额、自费金额、申请经费额度等）                    本人保证以上填写内容真实无误，并予以认可。                                           申请人（签名）：                                                   年     月     日 | | | | | | | | |
| 研究所/  院系  意见 | | 盖章：                                    年     月     日 | | | | | | |
| 评审委员会意见 | | 签字：               年     月     日 | | | | | | |
| 教育基金会  审批意见 | | 盖章：                                    年     月     日 | | | | | | |