附件 2

**苏州市“海棠花红”励志奖（助）学金申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 | |  | 民 族 |  |
| 出生年月 |  | 学 号 | |  | 专 业 |  |
| 所在院系 |  | 宿 舍 | |  | 联系方式 |  |
| 身份证号 |  | | | | | |
| 家庭住址 |  | | | | 邮政编码 |  |
| 困难情况 说 明 | 本人签名：  年 月 日 | | | | | |
| 院（系、部）  党组织  意见 | 年 月 日 （盖章） | | 学校党委组  织部门审核  意见 | | 年 月 日 （盖章） | |

备注：本表一式三份，市党员关爱基金会、各高校党委组织部门、院（ 系、部）党组织 各留一份。全市中学 “海棠花红”励志助学金申请表由市委教育工委另行制作。