附件2

中国大学先修课程试点项目贫困考生考试费资助申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **本人情况** | 姓名 |  | | 性别 | |  | | | 出生年月 | | | |  | |
| 民族 |  | | 政治面貌 | |  | | | 入学时间 | | | |  | |
| 所在班级 |  | | | 联系电话 | | | | | |  | | | |
| 身份证号码 |  | | | 班主任电话 | | | | | |  | | | |
| 银行卡号 |  | | | 银行卡开户行 | | | | | |  | | | |
| 报考科目 |  | | |  | | | | | |  | | | |
| 曾获何种奖励 |  | | | | | | | | | | | | |
| **家庭经济**  **情况** | 家庭户口 | □城镇□农村 | | | | | 家庭人口总数 | | | | | | |  |
| 家庭月收入 |  | | | 人均月收入 | | | | |  | | | | |
| 家庭收入来源 |  | | | | | | | | | | | | |
| 家庭住址 |  | | | | | | 邮政编码 | | | |  | | |
| 父亲姓名 |  | | | | | | 母亲姓名 | | | |  | | |
| 监护人联系方式 |  | | | | | | 与监护人的关系 | | | |  | | |
| **申请理由** |  | | | | | | | | | | | | | |
| **班主任审核意见** | 班主任签名： | | **学校审核意见（盖公章）** | | | （加盖公章）  经办人签字：  年月日 | | | | | | | | |
| **中国大学先修课程试点项目管理委员会意见** | 签字：  年月日 | | | | | | | | | | | | | |