|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

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 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |