附件2

2025年宝鸡市困难家庭高中毕业生高等教育入学资助申请表

县（区）： 时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 性别 |  | 出生日期 | | | |  | 照片  （二寸） | |
| 民 族 | |  | | 联系电话 | | |  | | |
| 毕业高中 | |  | | 学籍号码 | | |  | | |
| 准考证号码 | |  | | 身份证号码 | | |  | | |
| 家庭住址 | |  | | | | | | | |
| 认定类型 | | 评审机构填写 （例：城镇低保或特困供养） | | 主要认定证件及编码 | | | | | 评审机构填写 | | |
| 高考成绩 | | 文科□ |  | 录取院校  系、专业 | | | | |  | | |
| 理科□ |  |
| 体艺□ |  |
| 家  庭  主  要  成  员 | 关系 | 姓名 | 职业 | 工作单位 | | | | | 年均收入 | | 电话 |
|  |  |  |  | | | | |  | |  |
|  |  |  |  | | | | |  | |  |
|  |  |  |  | | | | |  | |  |
|  |  |  |  | | | | |  | |  |
|  |  |  |  | | | | |  | |  |
| 申  请  理  由 |  | | | | | | | | | | |
| 县区民政或农业农村（扶贫）、公安、退役军人事务、医保、残联、消防等单位意见 | （学生单独提供的佐证资料能够清晰准确证明的，该项不必再出具意见和盖章；学生提供的佐证资料不能清晰准确证明的，与哪个单位有关，哪个单位出具意见并盖章。）  单位（盖 章）  年 月 日  经办人（签名）：  电 话： | | | | | | | | | | |
| 学 校  意 见 | （必填）    单位（盖 章）  年 月 日  审核人（签名）：  经办人（签名）：  电 话： | | | | | 县区教育局意见 | | （必填）  单位（盖 章）  年 月 日    经办人（签名）：  电 话： | | | |
| 市 级  审 批  意 见 | 审核人签名：  年 月 日  复核人签名： | | | | | | | | | | |
| 备 注 |  | | | | | | | | | | |

**注：**此表一式两份，一份由县区教育局留档，一份上报市教育局。