班级助学金申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 民族 |  |
| 学 号 |  | 班级 |  | 联系电话 |  | 生源地 |  |
| 上学年  各科成绩及加权平均成绩 |  | | | | | | |
| 申请理由 | （不超过150字）    学生签名：  日 期： | | | | | | |