**重庆建筑工程职业学院 年“新生圆梦助学计划”申请表**

院系： 专业： 班级：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **学生基本信息** | 姓 名 |  | | | 性 别 |  | 入学时间 |  | | | 是否第一志愿报考我院 | | |  |
| 身份证号 码 |  | | | | 家庭人口 |  | 手机号码 | | |  | | | |
| **家庭通讯信息** | 家庭地址 | |  | | | | | | | 家长手机  号码 | |  | | |
| **家庭成员情况** | 姓名 | 年龄 | 与学生  关系 | | 工作（学习）单位 | | | | | 职业 | 年收入（元） | | 健康状况 | |
|  |  |  | |  | | | | |  |  | |  | |
|  |  |  | |  | | | | |  |  | |  | |
|  |  |  | |  | | | | |  |  | |  | |
|  |  |  | |  | | | | |  |  | |  | |
| **特殊群体类型** | 建档立卡学生□ 低保学生□ 孤儿学生□ 特困供养学生□ 烈士子女□ 残疾军人子女□  学生残疾□，残疾类型：○视力 ○听力 ○智力 ○肢体 ○其他，残疾等级： ；  父母残疾□，残疾类型：○视力 ○听力 ○智力 ○肢体 ○其他，残疾等级： ； | | | | | | | | | | | | | |
| **突发状况** | 重大自然灾害□ 重大疾病□ 重大意外伤害或突发意外事件□ | | | | | | | | | | | | | |
| **学生家庭基本情况** |  | | | | | | | | | | | | | |
| 辅导员意见：  辅导员签字：  年 月 日 | | | | 系审核意见：  （公章） 年 月 日 | | | | | 学院审核意见：  （公章） 年 月 日 | | | | | |