**附件1**

**浙江泰隆慈善基金会“泰隆之星”国际交流成长基金申请表**

|  |
| --- |
| 基本情况 |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 照片1寸 |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |  | 学历 |  |
| 学校 |  | 所在学院 |  |
| 专业 |  | 班级 |  |
| 学号 |  | 联系电话 |  |
| 家庭经济情况 | 家庭户口 | A、城镇 B、农村 | 收 入来 源 |  |
| 家庭月总收入/元 |  | 家庭人口总数/名 |  |
| 家庭住址 |  | 邮 政编 码 |  |
| 申请理由 | 可附页申请人签名(手签)年 月 日 |
| 系意见院/ | (院/系公章)年 月 日 |
| 学校意见 | (学校公章)年 月 日 |