**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 | | | | | | | |