滨州实验中学“士平励志计划”报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 | |  | | 近期1寸免冠彩色照片 |
| 出生年月 |  | 健康状况 | |  | |
| 初中毕业学校 |  | | | | |
| 家长姓名 |  | | 联系电话1 | |  | |
| 联系电话2 | |  | |
| 家庭住址 |  | | | | | |
| 学习经历 |  | | | | | |
| 困难家庭类型 |  | | | | | |
| 认定部门  审核盖章 | （盖章）  年 月 日 | | | | | |

**说明：**“认定部门审核盖章”指根据“士平励志计划”报名条件中所限定的乡村振兴部门、民政部门、退役军人事务管理部门等；初中阶段享受“生活补助”的学生可由初中学校盖章认定，由我校联系市学生资助中心进行核实。