**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** | **建档立卡贫困家庭学生：**□是 □否；**最低生活保障家庭学生：**□是 □否；**孤儿学生：**□是 □否；  **特困供养学生：**□是 □否；**烈士子女：**□是 □否；**残疾军人子女：**□是 □否；  **学生残疾：**□是 □否，残疾类型：○视力 ○听力 ○智力 ○肢体 ○其他，残疾等级： ；  **父母残疾：**□是 □否，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：**□是 □否；**重大疾病**□是 □否；**重大意外伤害或突发意外事件：**□是 □否； | | | | | | | | | | | | | |
| **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 | | | | | |