**附件1：**

首都师范大学教育基金会“红烛学生奖学金”申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 | |  | 民族 | |  | 照  片 |
| 籍贯 |  | 政治面貌 | |  | 是否师范 | |  |
| 院系 |  | 身份证号码 | |  | | | |
| 学号 |  | 联系方式 | |  | | | |
| 银行卡号 |  | | 开户行名称 | | |  | | |
| 就业意愿 |  | | | | | | | |
| 家庭经济  情况 |  | | | | | | | |
| 家庭住址 |  | | | | | | | |
| 曾获奖励 |  | | | | | | | |
| 个人基本  情况 |  | | | | | | | |
| 院系意见 | 年 月 日（盖章） | | | | | | | |
| 基金会  意 见 | 年 月 日（盖章） | | | | | | | |

注：请勿改动表格格式、页数，单元格空间不够请调整字体大小或另附页。