附件3

荆门市工会金秋助学申请表

 填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 家长姓名 |  | 工作单位 |  | 身份证号 |  |
| 家庭人口 |  | 家庭月收入（元） |  | 是否低保 |  |
| 学生姓名 |  | 录取（就读）院校 |  | 本科或专科 |  |
| 家庭困难原因 |  |
| 家长所在单位工会意见 |  单位签字（盖章） 工会负责人： 年 月 日 |
| 主管单位工会意见 |    单位签字（盖章） 工会负责人： 年 月 日 |
| 市总工会意见 |  单位签字（盖章） 工会负责人： 年 月 日 |

注：此表由申请人填写。