**附件1**

**浙江泰隆慈善基金会“泰隆之星”奖学金申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 基本情况 | | | | | | | | |
| 姓名 |  | 性别 |  | | 民族 | |  | 照片1寸 |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |  | | 入学年份 | |  |
| 学校 |  | | 学院 | |  | | |
| 专业 |  | | 学号 | |  | | |
| 学历 | 🞎本科  🞎研究生 | | 是否学校认定的学生资助对象 | | | | | □是  □否 |
| 学习成绩 | 佐证材料可附页 | | | | | | | |
| 曾获何种奖励 | 佐证材料可附页 | | | | | | | |
| 申请原因（个人介绍等） | 佐证材料可附页 | | | | | | | |
| 社会公益等实践经历 | 佐证材料可附页 | | | | | | | |
| 承诺及授权 | 本人承诺：以上所有信息均为本人的真实信息，如有虚构伪造或隐瞒的情况，本人愿承担由此产生的一切法律责任。  本人授权： 学校、浙江泰隆慈善基金会在公益项目和活动中使用本人姓名、肖像和本人提供的图文资料进行宣传。本次授权长期有效。  申请人（签字）： 年 月 日 | | | | | | | |
| 学院审核意见 | 🞎 同意  🞎 不同意  （院/系公章）  年 月 日 | | | 学校审核意见 | | 🞎 同意  🞎 不同意  （学校公章）  年 月 日 | | |