

广东省利贞慈善基金会奖学金申请表

姓 名		性 别		年 龄*		民 族	
籍 贯	身份证号码*						
联系电话*	微信/QQ*						
录取学校				录取专业			
本科批次	准考证号*			查询密码*			
家庭住址*	_____省_____市_____县(区)_____镇(路)_____。						
家庭* 成员	关系	姓名	职业	家庭经济情况	联系电话		
当地* (负责人) 理事 意见	经办负责人接收奖学金汇入账号： 开户行： 户 名： 账 号：						
	中华利氏联谊会分会(公章) 负责人..... 年 月 日						

注意：申请截止日期为9月30日（以寄出日期为准），此表可自行复印填写。
此表格凡是内含有*的属于保密资料不会公开，请如实填写。到校报到后请将学校的详细通讯地址发给我们，联系电话 0769-83500086，13332697239。