泉州市扶助残疾学生和残疾人家庭子女

就学申报表

县（市、区） 年度

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | | 出生年月 |  | 一寸相片 |
| 籍 贯 |  | 民 族 |  | | 政治面貌 |  |
| 联系电话 |  | 入学时间 |  | | 家庭住址 |  |
| 就读学校 |  | | 受助  对象  类别 | | 重残□ 一户多残□  低保□ 脱贫户□ | | |
| 残疾学生□  残疾证号:­­­­­＿＿­­­­­＿＿­­­­­＿＿­­­­­＿＿­­­­­＿­­­­­＿­­­­­＿­­­­­­­­­­＿ | | |
| 就读年级 | 高中：中学□ 中专职业学校□ ­­­­­＿＿年级  大学及以上：大专□ 本科□ 研究生□ ­­­­­＿＿年级 | | | | | | |
| 电大­­­­­＿＿年级；远程­­­­­＿＿年级；自学考试合格­­­­­＿＿门 | | | | | | |
| 家庭主要  成员情况 | 与申请人  关系 | 姓名 | 年龄 | 工作单位  及职务 | | 备注  （写明残疾家长的残疾证号） | |
|  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  | |  | |
| 申请人  承诺 | 本人郑重承诺,以上所填内容及所提交材料完全属实,如有不实,愿意承担相应责任及所产生的一切后果。  承诺人： | | | | | | |
| 乡镇（街道）  审核意见 | 经办人：  审 核： （单位盖章）  年 月 日 | | | | | | |
| 县（市、区）残联审批  意见 | （单位盖章）  年 月 日 | | | | | | |