**附件1**

 **编号：**

**山东省教育基金会**

**任继愈优秀中小学生助学基金**

**申报表**

市/县/区\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

学 校\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

姓 名\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

年 级\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

填表日期 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

任继愈优秀中小学生助学基金管委会办公室制

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 身份证号 |  | 学号 |  |
| 学校地址 |  | 邮政编码 |  |
| 校长姓名 |  | 联系电话 |  | 班主任姓名 |  | 联系电话 |  |
| 父亲姓名 |  | 工作单位 |  | 联系电话 |  |
| 母亲姓名 |  | 工作单位 |  | 联系电话 |  |
| 家庭地址 |  | 邮政编码 |  | 联系电话 |  |
| 主要事迹 | （由学校填写， 500—800字）： |
| 曾何时何地获何种奖励、奖项名称、授奖单位 |  |
| 班主任推荐意见 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 学校意见 | 校长签名: 学校（盖章）：年 月 日 |
| 市/县/区教育行政部门意见 | 盖 章：年 月 日 |
| 任继愈助学基金管委会审核意见 | 盖 章：年 月 日 |

**附件2**

山东省教育基金会

任继愈优秀中小学生助学基金

被推荐人汇总表

\_\_\_\_\_市\_\_\_\_\_\_县（市、区）

学校：（加盖公章） 报送日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学号 | 姓名 | 性别 | 学校 | 班级 | 被推荐人银行帐号信息（详细、准确填写） |
| 银行开户名称 | 开户行 | 帐 号 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

填报人： 联系电话：

**附件3**

山东省教育基金会

任继愈优秀中小学生助学基金

被推荐人风采展示

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | （个人照片） |
| 学校 |  | 年级 |  |
| **（个人兴趣、爱好、理想等，200-300字）** |