附件2

**2024年湖北省“金凤工程”资助对象信息汇总表**

 市（州）/林区妇联（盖章） 填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 民族 | 出生年月 | 家庭住址 | 录取院校、院系、专业 | 联系电话 | 银行卡号 | 银行卡户名（与受助人关系） | 开户行（具体到支行） |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |  |