附件1

**2024年湖北省“金凤工程”资助对象申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | 出生年月 | |  | 一 寸 照 片 |
| 民族 |  | | 邮箱 |  | | |
| QQ |  | | | 联系电话 | |  |
| 家庭住址及邮编 | | |  | | | |
| 身份证号码 |  | | | | | | |
| 录取学校及专业 | |  | | | | | |
| 个人及家庭情况简介（可另附）： | | | | | | | |
| 本人承诺所提供材料真实，无弄虚作假。  签名（须资助对象本人手写）：  年 月 日 | | | | | | | |
| 村（居）委会意见（盖章）  证明人签字： 电话：  年 月 日 | | | | | 县级妇联意见（盖章）  核实人签字： 电话：  年 月 日 | | |
| 市州妇联意见（盖章）  复核人签字： 电话：  年 月 日 | | | | | 基金会审核意见（盖章）  年 月 日 | | |

注：本申请表须提供签字、盖章原件，签字、印章不全的视为无效申请。