**北京师范大学珠海校区挚友同创教育发展基金申请表**

 申请日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 | 　 | 出生年月 | 　 | 照 片 |
| 书院 | 　 | 专业 | 　 | 学号 | 　 |
| 生源 |   | 本人农行卡号 | 　 |
| 政治面貌 | 　 | 身份证号 |  | 身体状况 |  |
| 在校电话 |  | E—mail |  |
| 家庭住址 |  | 邮编 |  |
| 情况说明 | 申请陈述（相关证明材料附后）： |
| 本人保证以上所填情况真实有效。　申请人签字：  |
| 书院意见 | 　　 负责人（公章）：  年 月 日 |
| 审核小组意见 | 　　负责人（公章）： 年 月 日 |
| 基金会意见 | 　　　负责人（公章）：  年 月 日 |