附件1:

**2021“传递温暖 呵护夕阳”大学生担任养老护理员公益慈善项目申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 个人申请 | 姓 名 | |  | 性 别 |  | 民 族 |  | 一寸照片（电子版） |
| 出生年月 | |  | | 所在学校 |  | |
| 身份证号 | |  | | | 学 历 | |  |
| 联系电话 | |  | | 身体状况 |  | | |
| 家庭住址 | |  | | | | | |
| 申请书（必须包含家庭情况、个人情况等，可附页） | | 申请人签名： 日期： | | | | | |
| 何时何地获得何种奖励 | |  | | | | | | |
| 所在院校意见 | | （学院或学校公章） 年 月 日 | | | | | | |
| 备注 | | 提交：（ ）2021年贫困一级证明原件、（ ）低保证复印件、（ ）建档立卡证明复印件。 | | | | | | |
| 参加活动务必提交以上证明材料三选一。否则无法入选。 | | | | | | |

填表须知：

1.此表正反打印，内容手写；

2.申请人如实填写个人资料，入围决赛大学生务必于比赛现场交齐所有材料（本表、身份证和户口本复印件、证明原件，获奖证书复印件自行选交），各校区负责社团负责本校材料收集；

3.所在学校填写同意与否并加盖公章。