**附件:**

**山东科技大学 “校县结对”帮扶志愿者申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 学院 |  | 班级 |  |
| 入学前户籍所在地 |  | 家庭详细地址 |  |
| 手机 |  | 邮箱 |  | QQ号 |  |
| 身份证号 |  | 学习成绩/综合测评排名 |  |
| 申 请 理 由 | 申请人（签字）：年 月 日 |
| 学院团委推荐意见 | 盖章： 年 月 日 |
| 学校学生资助管理中心审核意见 | 盖章： 年 月 日 |