附件1：

“同心·光彩助学行动”

受 助 学 生 推 荐 表

（2014年度）

姓 名

院系及专业

推荐单位（党委） （盖章）

填报时间 年 月 日

中共山东省委统战部

泛 海 公 益 基 金 会

山东省光彩事业促进会

**填 表 说 明**

一、除签名外，本表用打印方式填写，空格内使用仿宋，数字统一使用阿拉伯数字；

二、填写内容必须准确，推荐单位填写学校全称，加盖党委公章；

三、籍贯、出生地填写格式为某省某市（某县）；政治面貌填写入党或入团；

四、在校表现情况包括:政治思想情况、遵纪守法情况、学习成绩，可另附页；

五、免冠正面照片的电子版附在表格指定位置；

六、本表一式5份，规格为A4纸，加盖公章后上报。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | | | |  | | 性别 | |  | | 出生年月  （ 岁） | | |  | 照 片 |
| 民 族 | | | |  | | 籍贯 | |  | | 出生地 | | |  |
| 政治面貌 | | | |  | | 加入  时间 | |  | | 健康状况 | | |  |
| 身份证号码 | | | |  | | | | | | 院系及  专业 | | |  | |
| 家庭地址 | | | |  | | | | | | 邮政编码 | | |  | |
| 联系电话 | | | |  | | | | | | 邮 箱 | | |  | |
| 申请理由 | 本人签名:  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| 主要家庭成员及社会关系 | 称谓 | | 姓 名 | | 出生年月 | | 政治面貌 | | | | | 工 作 单 位 及 职 务 | | |
|  | |  | |  | |  | | | | |  | | |
|  | |  | |  | |  | | | | |  | | |
|  | |  | |  | |  | | | | |  | | |
|  | |  | |  | |  | | | | |  | | |
|  | |  | |  | |  | | | | |  | | |
| 在  校  表  现  情  况 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 何时  获何  种奖  励 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 本校党委统战部门审核意见 | | 负责人（签名）：  单位(盖章)：  年 月 日 | | | | | | | 本校党委推荐意见 | | 负责人（签名）：  单位(盖章)：  年 月 日 | | | |