**浙江大学金色年华助学金结对帮扶表**

|  |
| --- |
| **学生本人情况** |
| 姓 名 |  张三  | 性别 | 男 | 出生年月 | 2000.12 | 照片（一寸彩照） |
| 民 族 | 汉族 | 籍贯 |  | 政治面貌 | 团员 |
| 学 号 | \*\*\*\*\*\*\*\*\* | 培养类型 |  | 所在年级 | 2018级 |
| 身份证号码 | \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* | 联系电话 | \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* |
| XX学院（系） XX专业 XXXX班 |
| **帮扶对象情况** |
| 姓 名 |  张三  | 性别 |  | 出生年月 |  | 照片（一寸彩照） |
| 民 族 | 汉族 | 籍贯 |  | 就读学校 |  |
| 学 号 |  | 所在班级 |  |
| 身份证号码 |  | 联系电话 |  |
| 家庭经济情况 | 家庭人口总数 |  |
| 家庭月总收入 |  | 人均月收入 |  |
| 家庭住址 |  |
| 家庭成员情况 | 姓 名 | 年龄 | 与本人关系 | 工作或学习单位 |
|  |  | 父亲（不写父子） |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **帮扶对象所在学校信息与意见** |
| 学校名称 |  | 学校地址 |  |
| 联系人 |  | 联系方式 |  |
| 上述情况是否属实 |  | 是否同意帮扶 |  |
| 帮扶对象在校表现 | 联系人签名： 年 月 日 |
| 学生帮扶承诺 | （请学生本人抄写以下文字，并签名）**本人xxx（姓名）承诺每年将所获资助中1000元用于连续支持帮扶对象，并积极在学业等方面予以关心和帮助。** 学生本人签名： 年 月 日 |
| 帮帮扶对象承诺 | （请帮扶对象本人抄写以下文字，并签名）**1.本人承诺本表所填写资料全部真实；****2.本人承诺接受帮助的同时常怀感恩之心，并于每学年结束时按时提交年度总结。** 帮扶对象签名：年 月 日 |
| 浙江大学学工部/研工部意见 |  （公章） 年 月 日 |

备注：本表一式两份，双面打印。