附件1

资助贫困残疾大学生申请登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 基本情况 | 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 残疾类别 | 视力残疾□ 肢体残疾□ 听力残疾□言语残疾□ 智力残疾□ 精神残疾□多重残疾□ |
| 家庭住址 |  |
| 残疾人证号 |  | 联系电话 |  |
| 录取学校名称 |  | 学校类别 | 特教学院□普通院校□本科□ 大专□ |
| 申请理由 | 申请人：社区（村委会）盖章年 月 日 |
| 审查审批意见 | 区县残联盖章 年 月 日 | 市级残联盖章 年 月 日 |
| 经费领取 | 领取金额（元） |  | 领取日期 |  |
| 学生本人签字 |  | 资金发放人签字 |  |

说明：

1.“基本情况”和“申请理由”栏由申请学生或监护人填写。

2.大学生户籍所在地区县残联负责审查，市级残联负责审批。