**附件1**

广东省2024年家庭经济困难大学新生资助

专项资金申请表

（省外高校）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | | 出生年月 | |  | 民族 |  |
| 身份证号码 |  | | | | 联系电话 | |  | | |
| 录取学校名称 |  | | | | 报到时间 | |  | | |
| 申请理由:  学生本人签名：  年 月 日 | | | | | | | | | |
| 县（市、区）教育部门审核意见：  经办人签字：  单位名称（加盖公章）：  年 月 日 | | | | | | | | | |
| 地级以上市教育部门审核意见：  经办人签字：  单位名称（加盖公章）：  年 月 日 | | | | | | | | | |
| **接受新生资助专项资金账号（学生个人账户）** | | | | | | | | | |
| 开户名称 |  | | | 开户银行名称 | |  | | | |
| 开户银行账号 |  | | | | | | | | |
| 开户行地址 |  | | | | | | | | |