**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 |  | | | 微信号 | |  | |
| 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 | | | | | | |