

大连科技学院学生处文件

大科学发〔2024〕22号

关于申请 2024 年昌华爱心助学金的通知

一、资金来源

我校校友陈昌华先生(劳动与社会保障专业2015届毕业生)为支持国家教育发展大业,饮水思源,反哺母校,弘扬尊师助学的优良传统,帮助家庭经济困难的在籍学生,避免因家庭经济困难而影响学业及身心健康,特设立“昌华爱心助学金”。

二、申请时间

2024年3月29日前。

三、申请条件

我校全日制家庭经济困难在籍学生,需提供相关证明佐证,上一年各科成绩全部及格。

四、资助标准

2000元/人·学期。

五、申请程序及申请材料

学生本人认真填写《昌华爱心助学金申请表》（附件1）、《昌华爱心助学金汇总表》（附件2）、准备贫困证明材料（加盖认定部门公章）、上一年成绩单（二级学院盖章）以上材料纸质版于3月29日前交至学生处文体楼305办公室。《昌华爱心助学金申请表》word版、《昌华爱心助学金汇总表》excel版，压缩包命名“XX学院+学生姓名+联系方式”于3月29日前发送至邮箱 dlustxszz@163.com。

六、评选结果

最终由捐赠人陈昌华先生及学生处，评选出昌华爱心助学金获得者。

联系方式：0411-86245027

冯老师



附件 1

昌华爱心助学金申请表

个人情况	姓名	张三	性别	男	出生年月	2002.12	籍贯	浙江杭州（省市）	照片
	学号	3**010****	学院	填写全称		专业	填写全称，如填写不下可调整字体大小		
	政治面貌	共青团员/预备党员/党员/群众	联系电话	*****		贫困类型	低保/孤儿等		
家庭状况	家庭人数		家庭年总收入	X 万		收入来源	务工/务农/经商/工资/低保等		
	家庭住址	详细地址							
家庭成员情况	姓名	年龄	与本人关系		工作或学习单位				
					请填写详细				
奖惩情况	若无任何情况，请写明“无”，此栏请不要空白								
助学金主要用途	此栏请不要写“无” ！本表红色、灰色部分均为提醒内容需要删除，黑色部分一律不得改动！ 最终上交的表格应只有黑色字体，双面打印，表格位置不允许改动。								

<p>申请理由</p>	<p>可从思想、学习、生活情况；帮助他人与回馈社会；自我成长与社会实践等方面进行简要总结 (200字以上)</p> <hr/> <p>学生签字（手写）： _____ 年 月 日</p>
<p>辅导员意见</p>	<p>辅导员签名： _____ 年 月 日</p>
<p>二级学院意见</p>	<p>二级学院负责人签名： _____ (加盖二级学院公章) _____ 年 月 日</p>
<p>学生处意见</p>	<p>(盖章) _____ 年 月 日</p>

备注：本表一式两份，不能调整格式与大小，双面打印。

附件 2

昌华爱心助学金汇总表

序号	学院	学号	姓名	性别	民族	专业班级	联系电话	身份证号	困难类型	银行卡号（学校发）

困难类型：脱贫不稳定家庭/边缘易致贫家庭/城乡低保学生/特困救助/孤儿/烈士子女/残疾人子女及残疾学生/因遭遇重大自然灾害、重大突发意外事件等情况导致家庭陷入特别困难学生等。