**“校县结对”志愿者申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 学号 |  | | 入学  年份 |  |
| 院（系） |  | | | 专业班级 | |  | | |
| 入学前户籍所在地 |  | 家庭详细地址 | |  | | | | |
| 家庭电话 |  | 本人手机 | |  | | | QQ号 |  |
| 申 请 理 由 | 申请人（签字）：  年 月 日 | | | | | | | |
| 院（系）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 | | | | | | | |

制表：济宁学院学生资助管理中心