# 附件2

# 2017年“伯藜助学金”申请表（新生）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 所在学院 |  |
| 专业 |  | 班级 |  | 联系方式 |  |
| 家庭地址 |  省 市 县 镇（乡） |
|  村 组 邮编：  |
| 申请理由 |  |
| 高中阶段表现 |  |
| 你对大学的期待 |  |
| **本人承诺以上信息全部真实有效，如有虚假，愿意承担一切责任。**签名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

1. 申请者户籍所在地必须为**“农村”**，其他人申请无效。
2. 此表作为各高校“伯藜助学金”评审重要参考依据，申请者将作为优先考虑对象。
3. “伯藜助学金”获得者，必须加入“伯藜学社”，并按照社团要求参加相应活动，如不能达到要求，将被取消受助资格。