附件1

资助残疾大学生申请登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 基  本  情  况 | 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | | 出生  年月 | |  | 照片 |
| 残疾类别 | | 视力残疾□ 肢体残疾□ 听力残疾□  言语残疾□ 智力残疾□ 精神残疾□  多重残疾□ | | | | | | | |
| 家庭住址 | |  | | | | | | | |
| 残疾人证号 | |  | | | | | | 联系电话 | |  |
| 录取学校名称 | |  | | | | | | 学历 | | 特教学院□  普通院校□  本科□ 大专□ |
| 申  请  理  由 | 申请人：  社区、村（居）委会盖章  年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 业务审核意见 | 审核人签字：  年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 审查  审  批  意  见 | 县市区残联意见  （盖章）  年 月 日 | | | | | | 县市区财政部门意见  （盖章）  年 月 日 | | | | |

说明：

1.“基本情况”和“申请理由”栏由申请学生或监护人填写。

2.县市区财政部门意见可以财政部门资金拨付文件为准。