附件2

三亚市残疾大学生奖励申请审批表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 准考证号码 |  | | | | 分数 |  |
| 录取院校 |  | | 录取专业 | |  | | | |
| 残疾人号码 |  | | | | | | | |
| 社保卡账号 |  | | | | | | | |
| 专业等级（勾选） | 大专（ ）、本科（ ）、硕士（ ）、博士（ ） | | | 联系电话 | |  | | |
| 申请理由 | 家庭困难，为继续完成学业。  申请人： 年 月 日 | | | | | | | |
| 村/居委会  意见 | 该生为我村（居）委会在读残疾学生，提供材料真实，初审符合条件。      经办人： 单位：（盖章）  年 月 日 | | | | | | | |
| 区残联  意见 | 经办人： 单位：（盖章）  年 月 日 | | | | | | | |
| 市残联  意见 | 审核人： 单位：（盖章）  年 月 日 | | | | | | | |
| 备 注 | 附件：1.录取通知书复印件；2.残疾人证复印件；3.户口本首页及残疾学生页复印件；4.社保卡复印件；5.区残联公示照片及复印件。 | | | | | | | |