附件18

2025年湘西自治州民族中学“慈爱阳光班”报名 申请表

（学生填写）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出 生  年月日 | |  | 照  片 |
| 民族 |  | 籍贯 |  | 身份 类别 | |  |
| 身份证号码 | |  | | | | |
| 家庭住址 | |  | | | | | |
| 联系人 | |  | | | 联系方式 | |  |
| 就读学校 | |  | | | 州学籍号 | |  |
| 健康状况 | |  | | | | | |
| 初中获奖情况 | |  | | | | | |
| 考生意见 | | 本人自愿报考“慈爱阳光班”。  学生签名：  年 月 日 | | | | | |
| 当地民政局  审 核 意 见 | | 盖 章  年 月 日 | | | | | |
| 州慈善总会  审批意见 | | 盖 章  年 月 日 | | | | | |

备注：身份类别是指孤儿、事实无人抚养儿童。