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。