**齐鲁工业大学慈善工作站帮扶金申请表**

申报单位：（盖章） 填表时间：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人姓名 |  | 性别 | 男 | 出生年月 |  |
| 家 庭地 址 |  |
| 申 请金 额 |  | 联系电话 |  |
| 申请理由（可附页） |  |
| 所在单位意见 |  负责人（签字）： 年 月 日 |
| 职能部门意见 | 学生处/校工会（盖章签字）：年 月 日 |
| 站长意见 |   站长（签字）： 年 月 日 | 批准补助金额  |
|  |