**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 | | | |
|  | | | |