**北京中国石油大学教育基金会“学生紧急救助基金”申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 出生年月 | 照片 |
| 政治面貌 |  | 身份证号  |  |
| 专业年级 |  | 学 号 |  |
| 联系电话 |  | Email |  |
| 家庭年收入 |  | 家庭电话  |  |
| 申请人或代理人姓名及电话 |  |
| 申请原因及申请救助金额（附相关证明材料） |  |
| 保险理赔及其他援助情况 |  |
| 申请人签字： 年 月 日 |
| 院部审核 |  负责人签字：盖章： |
| 学工处审核 | 负责人签字： 盖章：  |
| 校医院审核（学生病情及医疗费用报销情况） | 负责人签字： 盖章： |
| 基金会审核意见 |  负责人签字： 盖章： |