

编号：
2013—

博爱助学金申请表

Agape Scholarship Application Form

四川 隆昌县石碾镇环镇南路一号, 邮编 642156 联系人: 李万芸 办公电话 0832-3860201



1. Applicant 申请人姓名及曾用名:	姓名拼音	性别	年龄	出生年月日 (务必填写)	年级	学校名称
冯立芳	féilifā	女	14	1999年6月8日	六年级	文武乡中心小学

2. Grades 上学期成绩 (请换算成百分制):

语文	数学	自然	物理	化学	历史	政治	英语		
94	90								

3. Fees 本学年费用 (元人民币) — 包括秋季和春季

学杂	书本	微机	捐资	总计	学校减免	自己负担	申请资助(元)	AEF实际资助
			烧料费 130元				500元: 冯家顺	

4. Home Address

家长(监护人)姓名: 冯家顺 家庭住址: 墨江县文武 镇(乡)宝益 村小组。小地名:

家长(监护人)联系电话: 13769983961 冯德清

5. Family Members 家庭成员姓名、年龄、职业及年收入 (请务必填写, 包括农产品折价)

Father 父亲姓名: 冯海波 年龄 40岁, 职业或工作单位: 爸爸打工无足宗 年收入: 元

Mother 母亲姓名: 何珍 年龄 38岁, 职业或工作单位: 妈妈在五岁的时候跑掉了 年收入: 元

其他家庭成员姓名: 冯家顺 年龄 67岁, 职业或工作单位: 年收入: 1500 元

6. Family Annual income 家庭总年收入 (包括所有金钱收入和农产品折价。请务必填写): 元

7. Specific difficulties 家庭及个人的特殊困难

因为没有爸爸妈妈跟着年老又迈的爷爷奶奶

8. Life Goal 用一句话概括你的人生目标: 我多么希望能在课堂上学到更多的知识。在知识的海洋中快乐地成长。

9. List three things you did for other people 你主动带领并参与的三项主要的帮助他人的具体事件和时间

10. 过去接受过博爱教育援助的资助吗? 是: 否。 目前有其他单位或个人资助你上学吗? 是: 否。

11. Teacher Recommendation 班主任老师: 你认为申请人在本表提供的情况属实吗? 是: 否。

你探访过该生的家庭吗? 是: 否。 简要列举你推荐该生的理由:

Teacher's name & Phone number 班主任老师姓名: 冯海波 联系电话:

12. School Principal's recommendation 校长或校长代表: 为了使博爱教育援助能够帮助那些确实贫穷的孩子, 给他们上学的机会、爱心和对人生的希望, 请您如实回答如下问题。谢谢你的合作: 该生属于你校最贫穷的5% 之内? 是: 否: 校方在本学年给予该生的减免金额: 元人民币。 校方推荐该生的理由:

学校名称、校长姓名及联系电话 (签章、签名):

Moral Covenant 道德之约: 博爱教育援助的经费, 绝大部分来自基督徒的爱心奉献。他们个人不求受资助者的任何形式的回报, 只盼望能给贫穷孩子机会、爱心和希望。他们盼望得到恩典的学生, 成为具有责任感和博爱心的人。毕业之后主动通过博爱教育基金帮助其他贫穷孩子, 给予其他的贫穷孩子也有接受基本教育的机会。以支持更多的学生。同意毕业后支持他人的申请者请签名。

申请者签名: 冯立芳 日期: 2013.2.25