

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	五年级	学校名称
马立会	fengihui	女	几	2003年2月5日			文武乡中心小学

2. Grades 上学期成绩 (请换算成百分制):

语文	86	数学	78	自然	物理	化学	历史	政治	英语		
----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	--	--

3. Fees 本学年费用 (元人民币) — 包括秋季和春季

学杂费	书本费	微机费	捐资	总计	学校减免	自己负担	申请资助(元)	AEF实际资助
			124元				500元	马安顺

4. Home Address

家长(监护人)姓名: 马安顺 家庭住址: 黑江 县文武 镇(乡)安益 村大块组。小地名:

家长(监护人)联系电话: 13769983961

Father 父亲姓名: 马海关 年龄 40岁, 职业或工作单位: 爸爸出去打工了, 所以失踪。 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2岁时跑了, 年收入: 元

其他家庭成员姓名: 马立会 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

因为没有爸爸妈妈更随着年老的爷爷奶奶

8. Life Goal 用一句话概括你的人生目标: 我多么希望能够生长有爸妈抚养和学习。

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: 李梦平 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, 只希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。同意毕业之后支持他人的申请者请签名。

申请者签名: 马立会 日期: 2013.2.25