

博爱助学金申请表

Agape Scholarship Application Form

编号: 15

2013—



博爱助学团体地址: 河南省温县基督教会 电话: 15978707748 Esther

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	fēng lì fāng	女	13	2000年	五年级	文武小学

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		
----	----	----	----	----	----	----	----	--	--

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
----	----	----	----	--	----	------	------	---------	---------

4. Home Address

家长(监护人)姓名: 冯德清 家庭住址: 墨江县 文武镇(乡) 安益村 大组。小地名:

家长(监护人)联系电话: 13769983961

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: 冯德清 年龄 岁, 职业或工作单位: 年收入: 元

Mother 母亲姓名: 年龄 岁, 职业或工作单位: 年收入:

其他家庭成员姓名: 年龄 岁, 职业或工作单位: 年收入: 元

2013 夏季 500	冯德清	2013初一下学期		2014初一上学期	750元	冯德清	2014初二下学期	
2015初二上学期 1500	冯德清	2015初三下学期		2016高一上学期			2016高一下学期	
2017高二上学期		2017高二下学期		2018高三上学期			2018高三下学期	
2019大一上学期		2019大一下学期		2020大二上学期			2020大三下学期	
2021大三上学期		2021大三下学期		2022大四上学期			2022大四下学期	

父母签名:

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): 2000 元

7. Specific difficulties 家庭及个人的特殊困难 双母不在了, 跟叔叔生活。

8. Life Goal 用一句话概括你的人生目标: 好好学习报答社会。

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: 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: 日期 2014.5.1