编号：

2013—

博 爱 助 学 金 申 请 表

Agape Scholarship Application Form

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

请贴一张照片在此处

1.Applicant 申请人姓名及曾用名：石国发	姓名拼音 shi guo fa	性别 男	年龄 13	出生年月日（务必填写） 2002年10月2日	年级 五	学校名称 文武忠心完小学	

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		
77.5	83.5						60		

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
										1500

4.Home Address

家长（监护人）姓名：孔祥芳 家庭住址：黑龙江 县 文武 镇（乡） 曼兴 村 老坊 组。 小地名：老火耳寨

家长（监护人）联系电话：15154813684

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：不知道 年龄___岁， 职业或工作单位：_____ 年收入：_____元

Mother 母亲姓名：不知 年龄___岁， 职业或工作单位：_____ 年收入：_____元

其他家庭成员姓名：没有 年龄___岁， 职业或工作单位：_____ 年收入：_____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

我出生没有父母，没有人供我读书。

8.Life Goal 用一句话概括你的人生目标：

我希望能成一名出名的医生。

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。

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。同意毕业之后支持他人的申请者请签名。

申请者签名：石国发 日期：2016年1月1日 家长签名：付瑞琼