## “中国体育彩票·新长城助学基金”受益学生调整申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学校名称 |  | | |
| **捐赠人情况**（高校不填，由项目组后补） | | | |
| 捐赠人 |  | | |
| 资助标准 |  | 结对时间 |  |
| **原受益学生情况** | | | |
| 姓名 |  | 性别 |  |
| 专业 |  | 入学年份 |  |
| 计划资助年限 |  | 已领取资助款情况(几年，资金总额） |  |
| 调整原因 |  | | |
| 辅导员意见 | 经办人签字（盖章）：  年 月 日 | | |
| **拟重新推荐候选学生情况** | | | |
| 姓名 |  | 性别 |  |
| 籍贯 |  | 学号 |  |
| 专业 |  | 入学年份 |  |
| 备注  （经济情况等） |  | | |
| 辅导员意见 | 经办人签字（盖章）：  年 月 日 | | |
| **校学生处（资助中心）意见** | 经办人签字（盖章）：  年 月 日 | | |