英烈子女培养工程申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 | |  | | 年龄 |  | |  | |
| 民族 |  | 籍贯 | |  | | 政治  面貌 |  | |
| 身份证号 |  | | | | | | | |
| 健康情况 | 心理 | |  | | | | | |
| 生理 | |  | | | | | |
| 家族遗传病 | |  | | | | | |
| 户籍地址 |  | | | | | | | | | |
| 家庭地址 |  | | | | | | | | | |
| **学习情况** | | | | | | | | | | |
| 学校名称 |  | | | | 联系方式 | | |  | | |
| 就读年级 |  | | | | 学籍号 | | |  | | |
| 学校地址 |  | | | | | | | | | |
| 最近次成绩 | 语文 | | 数学 | | 英语 | | | | 其他学科 |  |
|  | |  | |  | | | |  |  |
| 个人特长  (学科特长) |  | | | | | | | | | |
| **家庭情况** | | | | | | | | | | |
| 称谓 | 姓名 | | 联系方式 | | 家庭住址 | | | | | |
|  |  | |  | |  | | | | | |
| 称谓 | 姓名 | | 联系方式 | | 家庭住址 | | | | | |
|  |  | |  | |  | | | | | |
| 家庭收入情况等 |  | | | | | | | | | |
| 当地公安证明 |  | | | | | | | | | |