附件2

**子长市在校生贫困信息登记表**

学校： 专业：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  |
| 籍 贯 |  | 民 族 |  |
| 政治面貌 |  | 健康状况 |  |
| 身份证号 |  | 联系电话 |  |
| 所在年级 |  | 所在班级 |  |
| 现任何职务 |  | 既往病史 |  |
| 通讯地址 |  | | |
| 致贫原因 |  | | |
| 家庭联系人及电话 |  | | |
| 市扶贫局  意见 | （公章）  年 月 日 | | |

备注：仅建档立卡贫困生提供此表。