

## “ 星火助学 ” 资助反馈表

受 资 助 学 生	姓名 *		性别		年级 *	
	学校 班级 *					
	学生联系电话/电邮			老师联系电话/电邮		
	学习成绩 *	语文	数学	英语	政治	
		物理	化学	其他	年级第          名	
资 助 人	姓名 *			称谓		
	联系方式 (电话/电邮)					
资 助 款	本学期金额 (元) *		资助时限 *	年 秋季 (9月-1月) / 春季 (2月-6月)		
	志愿者经办人 姓名*		签 名*		日 期*	
	收 款 学 生 姓名*		签 名*		日 期*	
	收 款 家 长 姓名*		签 名*		日 期*	
	学校见证人 姓名/职务		签 名*		日 期*	
	学 校 盖 章* (红色)					
	经办人意见	继续资助		增加资助额		
学 生 来 信 **						

注：\* 必须填写的栏目      \*\* 可根据需要添加附页