附件4

江苏省教育基金会“圆梦助学”券发放清单

县（市、区）教育局（盖章）： 填报日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | 学生姓名 | 性别 | 身份证号码 | 申请类型 | 毕业高中名称 | 录取高校名称 | 专业名称 | 本科/专科 | 助学券编号 | 学生签名 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：县（市、区）领取助学券后，应于2个工作日内发放到位，并填写本表连同留取的助学券回执一并存档（无需寄省学生资助管理中心），每个助学券编号必须与学生准确对应。

教育局负责人： 经办人： 联系电话： 传真号码：