附件1：

**浙江大学“浙·时”梦想基金申请表**

|  |
| --- |
| **申请人基本信息** |
| 本人情况 | 姓名 |  | 性别 |  | 籍贯 |  | 照片（一寸彩照） |
| 民族 |  | 政治面貌 |  | 入学时间 | 2019.08 |
| 学号 |  | 培养类型 |  | 学制到期时间 | 2023.06 |
| 身份证号码 |  | 所在年级 | 2019级 |
| 学院（系） 专业 班 | 联系电话 |  |
| 家庭经济情况 | 家庭人口总数 |  | 邮政编码 |  |
| 家庭月总收入 |  | 人均月收入 |  | 收入来源 |  |
| 家庭住址 | XX省XX市XX区/XX县XXXX |
| 家庭主要成员 | 姓名 | 年龄 | 与本人关系 | 工作或学习单位 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **梦想实施方案** |
| 项目名称 |  |
| 项目介绍 | 请写明项目内容，包括项目意义、执行时间、执行流程、预期目标等，1000字左右。可附页。 |

|  |
| --- |
| **经费预算**（可增加行） |
| **类别** | **金额** | **备注（请说明预算用途）** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **合计** |  元 |
| 申请人签字： 年 月 日 |
| **指导老师意见** |
| 指导老师信息 | 姓名 | 职称职务 | 所在单位 | 联系方式 |
|  |  |  |  |
| 指导老师意见：指导老师签字： 年 月 日 |
| **院系意见** | **研究生工作部审核意见** |
| （公章）年 月 日 | （公章）年 月 日 |

**本表一式两份，双面打印**