|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **聊城市春雨助学协会春苗回访登记表 编号字第（ ）** | | | | | | | | |
| **县市区名称： 回访时间：** | | | | | | | | |
| **姓名** | |  | **性别** | |  | **身份证号** |  | |
| **身高** | |  | | | | **体重** |  | **照片** |
| **所在学校** | |  | | | | **年、班级** |  |
| **班主任姓名** | |  | | | | **监护人姓名** |  |
| **班主任电话** | |  | | | | **监护人电话** |  |
| **监护人和学生之间的关系** | | | |  | | | | |
| **家庭**  **住址** |  | | | | | | | |
| **在校学习情况** | 各科成绩  班级名次  学校名次  在校表现  获奖情况 | | | | | | | |
| **家庭状况** | 家庭成员 收入来源  贫困原因  家庭现状 | | | | | | | |
| **目前有无其他组织或个人资助：** | | | | | | | | |
| **回访结论：** | | | | | | | | |
| **回访人员签字：** | | | | | | | | |