附件6

交城县扶残助学（大学生）圆梦工程（ 年度）资助残疾人大学生汇总表

县级残联（盖章） 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 乡镇 | 专科生 | 本科生 | 研究生 | 资助总人数 | 资助资金总数（万元） | 资金来源 | 备注 |
| 资助人数 | 资助资金（万元） | 资助人数 | 资助资金（万元） | 资助人数 | 资助资金（万元） |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合计- 11 - |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

分管领导： 科室负责人： 经办人：