**申请人银行账户授权书**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请人姓名 |  | 本人农业银行账号  （非信用卡账户） |  |
| 联系电话 |  | 开户行 |  |
| 原就读院系 |  | 原就读专业班级 |  |
| 银行卡复印件粘贴出： | | | |
| **如申请人成功申请资助，申请人同意将项目资助款汇入上述指定账号。特此证明。**  申请人签名：  日期： 年 月 日 | | | |