2019—2020 学年 “泉城奖学金”申请审批表

**学校： 院系： 学号：**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **基本情况** | 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 | 年 月 |
| 政治面貌 |  | 民族 |  | 入学时间 | 年 月 |
| 专业 |  | 学制 |  | 联系电话 |  |
| 身份证号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **学习情况** | 成绩排名：/（名次/总人数） | 实行综合考评排名：是□；否□ |
| 必修课　　门，其中及格以上　　门 | 如是，排名： /（名次/总人数） |
| **主要获奖情况** | 日期 | 奖项名称 | 颁奖单位 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **申请理由**（200字） | 申请人签名（手签）： 年 月 日 |
| **推荐****理由**（100字） | 推荐人（辅导员或班主任）签名：年 月 日 |
| **院****(系)****意****见** | 院系主管学生工作领导签名：（院系公章） 年 月 日 |
| **学****校****意****见** | 经评审，并在校内公示 5个工作日，无异议，现报请批准该同学获得泉城奖学金。（学校公章） 年 月 日 |