本专科生国家励志奖学金申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 本人情况 | 姓 名 |  | | 性别 |  | | | 出生年月 | | |  |
| 民 族 |  | | 政治面貌 |  | | | 入学时间 | | |  |
| 身份证号码 |  | | | 学号 | | |  | | 联系电话 |  |
| 重庆三峡医药高等专科学校 药学院 年级 专业 班 | | | | | | | | | | |
| 曾获何种奖励 |  | | | | | | | | | |
| 家庭经济情况 | 家庭户口 | A、城镇 B、农村 | | | | | | 家庭人口总数 | | |  |
| 家庭月总收入 |  | 人均月收入 | | | |  | | 收入来源 | |  |
| 家庭住址 |  | | | | | | | | | |
| 学习情况 | 成绩排名： / （名次/总人数） | | | | | 是否实行综合考评：是☑；否□ | | | | | |
| 必修课　 门，其中及格以上　　门 | | | | | 如是，排名： / （名次/总人数） | | | | | |
| 申请理由 | 申请人签名： 年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 院系审核意见 | 某某同学符合国家励志奖学金评选条件，经学院评议小组评议，学院内公示3个工作日无异议，同意推荐。    签字（公章） 年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 学校审核意见 | 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国家励志奖学金。  （公章） 年 月 日 | | | | | | | | | | |