附件5

汇专奖学金申请表

**学院：                        专业：                    学号：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **基本**  **情况** | 姓名 |  | 性别 |  | | 出生年月 |  |
| 政治面貌 |  | 民族 |  | | 入学时间 |  |
| 专业 |  | 学制 |  | | 联系电话 |  |
| 身份证号 |  | | | | | |
| **学习**  **情况（研究生此项不填）** | 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 | |
|  |  | | | |  | |
|  |  | | | |  | |
|  |  | | | |  | |
|  |  | | | |  | |
|  |  | | | |  | |
| **主要学习科研成果** | 日期 | 成果名称（各类证书、论文、专利等） | | | | | |
|  |  | | | | | |
|  |  | | | | | |
|  |  | | | | | |
|  |  | | | | | |
| **主要成绩及申请理由（限300字以内）** | 申请人签名：             年     月     日 | | | | | | |
| **单位推荐意见** | 单位负责人签字：  （公章）    年     月     日 | | | | | | |