2021－2022学年山东省政府奖学金申请审批表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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** | 成绩排名：1 /111（名次/年级总人数） | 实行综合考评排名： 否 （选填“是”或“否”） |
| 必修课1门，其中及格以上1门 | 如是，排名： 无 （名次/总人数） |
| **主要获奖情况** | 日期 | 奖项名称 | 颁奖单位 |
| 无 | 无 | 无 |
| 无 | 无 | 无 |
| 无 | 无 | 无 |
| 无 | 无 | 无 |
| **申请理由**(200字) | 申请人签名(手签)： 年 月 日 |

**学校：山东大学 院系：第二临床学院    学号：**

|  |  |
| --- | --- |
| **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国家奖学金。（学校公章） 2022 年 XX 月 XX 日 |