附件1 序号：

第五届“济南奖学金”申请审批表

**学校： 院系： 学号：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **基本情况** | 姓名 | |  | 性别 |  | | 籍贯 |  | | |
| 出生年月 | |  | 政治 面貌 |  | | 就读 层次 | 选择一项。 | | |
| 是否毕业年级 | |  | 身份 证号 |  | | | 联系电话 | |  |
| 就业去向 | | 在济南就业□、继续在济南深造□、其他城市□ | | | | | | | |
| **学习情况** | 成绩排名： / （名次/总人数） | | | | | 实行综合考评排名：是；否□ | | | | |
| **主要获奖情况** | 日期 | 奖项名称 | | | | | | | 颁奖单位 | |
|  |  | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | |  | |
| **申请理由**（200字） | （宋体小四号字）  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“济南奖学金”。  **（“济南奖学金菁英奖”参选者，需明确批准该同学参选）**  （学校公章）  年 月 日 | | | | | | | | | |