— 学年省政府励志奖学金申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 本人情况 | 姓 名 |  | | | 性别 |  | | 出生年月 |  |  |
| 民 族 |  | | | 政治面貌 |  | | 入学时间 |  |
| 学 号 |  | | | | | | 所在年级 |  |
| 身份证号码 |  | | | | | | 联系电话 |  |
| 大学 学院（系） 专业 班 | | | | | | | | |
| 曾获何种奖励 | |  | | | | | | | |
| 家庭经济情况 | 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 | |  | | | | | | 邮政编码 |  |
| 困难情况认定档次 | | | 一般困难□ 困难□ 特殊困难□ | | | | | | |
| 学习成绩 | 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） | | | |
| 申请理由 | 申请人签名： 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 院系审核意见 | （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，现报请批准该生获得省政府励志奖学金。  （公章） 年 月 日 | | | | | | | | | |