附件1：

**南京医科大学康达学院**

**“刘一麟奖学金” 奖 学 金**

**申 请 审 批 表**

系 部

专业班级

姓 名

填表日期 年 月 日

**填 表 须 知**

1、《申请表》由申请人和所在年级填写，应实事求是、认真负责，不留空白；

2、填写《申请表》，正反打印；如用手写，要求做到字迹工整，书写清楚；

3、《申请表》必须使用原件，复印件无效；各项签名栏，须亲笔签写；

 　　4、申请人将《申请表》填妥后，交由学院负责统一办理评审手续。

“刘一麟奖学金”申请审批表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 本人基本情况 | 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 民族 |  |  |
| 学号 |  | 入学时间 |  |
|  年级 专业 班 |
| 现任职务 |  | 政治面貌 |  |
| 籍 贯 |  | 家庭地址 |  |
| 上学年成绩（课程名称及分数） |  |
| 上学年获奖情况 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 本 人 在 校 表 现 |  |
| 本人保证以上所填情况真实有效。 申请人签名 年 月 日 |
| 系部意见： 盖公章 年 月 日 |
| 学院意见：盖公章 年 月 日 | “刘一麟奖学金”奖学金评定委员会意见：盖公章 年 月 日 |

（正反打印）