|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **基本情况** | 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 政治面貌 |  | 民族 |  | 入学时间 |  |
| 专业 |  | 班级 |  | 学号 |  |
| 申请类别 |  |
| 身份证号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **申请理由** |    签名： 年 月 日 |
| **推荐人意见** | 签名： 年 月 日 |
| **审核意见** | 签名： 年 月 日 |
| **评审委员会意见** | 评审委员会成员意见及签名： 盖章 年 月 日 |

附件：

成都中医药大学银海奖学金申请审批表