**北中医美国校友会奖学金申请表**

所在学院： 学号：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | | 政治面貌 |  |
| 民族 |  | 专业 |  | | 学 制 |  |
| 家庭  地址 |  | | | | 联系电话  申报奖项 |  |
| 获  奖  情  况  学  年  总  结  （200  字以上） |  | | | | | |
| 学院审核意见：  （签名盖章）  年 月 日 | | | | 学校审核意见：  （签名盖章）  年 月 日 | | |