**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 |