附件：

**2016-2017学年新奥北京中医药大学“自强之星”申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 个人情况介绍 | 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 民 族 |  | 政治面貌 |  | 入学时间 |  |
| 学 号 |  | 联系电话 |  |
| 所学专业 |  学院 班 |
| 曾获何种奖励 |  |
| 2016-2017学年获何种奖励 |  |
| 曾获何种资助 |  |
| 综合量化排名（名次/班级人数） |  | 学习成绩排名（名次/班级人数） |  |
| 家庭经济情况 | 家庭户口 | A、城镇 B、农村 | 家庭人口总数 |  |
| 家庭月收入 |  | 人均月收入 |  | 收入来源 |  |
| 困难情况 |  |
| 公益服务 |  |
| 勤工助学 |  |
| 学生工作 |  |
| 申请理由 |  申请人签名： 年 月 日  |
| 班主任意见： 班主任签名： 年 月 日 | 学院审核意见：副书记签字： （学院盖章）年 月 日  |