附件：

**2018-2019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 专业 班 |
| 大学期间所获奖励 | 获奖时间 | 所获奖项 | 颁奖单位 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 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 | 家庭地址 |  省 市 区 镇 村（街道） | 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（手写签字）： 年 月 日  |
| 班主任意见： 班主任签字： 年 月 日 | 学院审核意见：负责人签字： （学院盖章）年 月 日  | 学校审核意见： （学校盖章）年 月 日 |