**北京中医药大学**

**医九零甲二班学长奖助学金申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **学院** |  | **年级** | |  | | | **专业** | |  |
| **姓名** |  | **性别** | |  | | | **学号** | |  |
| **联系方式** |  | **家庭地址** | | \_\_\_\_\_\_\_省\_\_\_\_\_\_\_市\_\_\_\_\_\_县\_\_\_\_\_乡（镇）\_\_\_\_\_\_村 | | | | | |
| **申请奖项** | **□奖学金 □助学金** | | | | | | | | |
| **申请奖学金填写** | **综合量化排名** | / (班级排名/班级总人数) %(班级排名比例) | | | | | | | |
| **学习成绩排名** | / (班级排名/班级总人数) %(班级排名比例) | | | | | | | |
| **申请助学金填写** | **家庭人口数** |  | | | **家庭人均年收入** | | | 元 | |
| **学年总结**（不少于200字） | 学生本人签名（手签） ：    年 月 日 | | | | | | | | |
| 学院审核意见： | | | 捐赠方审核意见：  （签名）  年 月 日 | | | 学校审核意见：  （签名盖章）  年 月 日 | | | |
| （签名盖章） | | |
| 年 月 日 | | |