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 | | | | |