附件1：

**2015年北京中医药大学“自强之星”申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 本  人  情  况 | 姓名 |  | | 性别 | |  | | | 出生年月 | |  |  | |
| 民族 |  | | 政治面貌 | |  | | | 入学时间 | |  |
| 身份证号码 |  | | | | | | | 联系电话 | |  |
| 北京中医药大学 学院 班 | | | | | | | | | | |
| 曾获何种奖励 | | | |  | | | | | | | | |
| 本年度获何种奖励 | | | |  | | | | | | | | |
| 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 | | |  |
| 家庭月总收入 | |  | 人均月收入 | | | |  | | 收入来源 | | |  |
| 困难情况说明 | |  | | | | | | | | | | |
| 公益服务情况 | | |  | | | | | | | | | | |
| 勤工助学情况 | | |  | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | |