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 | | | | |