|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **基本情况** | 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 政治面貌 |  | 民族 |  | 入学时间 |  |
| 基层单位 |  | 专业 |  | 攻读学位 |  |
| 学制 |  | 学习阶段 | □硕士 | 学号 |  |
| □博士 |
| 身份证号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **申请理由** | 申请人签名： 年 月 日  |

研究生至善奖学金申请审批表

|  |  |
| --- | --- |
| **推荐意见** | 推荐人签名：  年 月 日  |
| **评审情况** |   评审委员会主任委员签名：年 月 日  |
| **基****层****单****位****意****见** | 经评审，并在本单位内公示 个工作日，无异议，本单位申报该同学获得研究生至善奖学金。现报请研究生至善奖学金评审领导小组审定。基层单位主管领导签名： （基层单位公章）年 月 日   |
| **培****养****单****位****意****见** | 经审核，并在本单位公示 个工作日，无异议，现批准该同学获得研究生至善奖学金。（培养单位公章）   年 月 日 |