|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 |