附件3

四川大学关心下一代工作委员会

“关心优秀学生奖学金”评审表

学院名称： 专业： 年级： 学号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | 性别 |  | 民族 | |  | 出生年月 |  | 政治面貌 | |  |
| 本科生或  研究生 | | |  | 现任职务 | | |  | 学年平均成绩  （换算成百分制） |  | 申请等级 | |  |
| 家庭人口 | | |  | 家庭总收入  （元）/年 | | | |  | 家庭人均收入  （元）/年 | | |  |
| 家庭住址 | | |  | | | | | | 本人联系电话 | |  | |
| 开户银行名称 | | | 中国工商银行 | | | 帐 号 | | （并提供复印件） | | | | |
| 学生申请原因和自我鉴定 |  | | | | | | | | | | | |

注：1．申请者用**打印件**填本表一式二份，可复制（此页不够可另附页）

2．获奖学生未在中国工商银行开户办卡的，请立即在中国工商银行开户办卡，并在本表上填上你的银行帐号，以便将奖金打在你的存折或银行卡上。

|  |  |
| --- | --- |
| 学院评审意见（包括获奖等级） | 负责人签字：  学院党委盖章  年 月 日 |
| 学生部（处）意见 | 负责人签字：  学生部（处）盖章  年 月 日 |
| 校关工委评定意见 | 四川大学关心下一代工作委员会  年 月 日 |
| 学校意见 | 年 月 日 |