

青岛航空科技职业学院

2023-2024学年学校奖学金申请审批表

奖学金名称：院系：学号：

|                |                                        |      |    |  |                         |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------------|----------------------------------------|------|----|--|-------------------------|------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 基本情况           | 姓名                                     |      | 性别 |  | 出生年月                    |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                | 政治面貌                                   |      | 民族 |  | 入学时间                    |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                | 专业                                     |      | 学制 |  | 联系电话                    |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                | 身份证号                                   |      |    |  |                         |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 学习情况           | 成绩排名：____/____（名次/总人数）                 |      |    |  | 实行综合考评排名：（选填“是”或“否”）    |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                | 必修课____门，其中及格以上____门                   |      |    |  | 如是，排名：____/____（名次/总人数） |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 主要获奖情况         | 日期                                     | 奖项名称 |    |  |                         | 颁奖单位 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                |                                        |      |    |  |                         |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                |                                        |      |    |  |                         |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                |                                        |      |    |  |                         |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                |                                        |      |    |  |                         |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 申请理由<br>(200字) | <div>申请人签名(手签):</div> <div>年 月 日</div> |      |    |  |                         |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|                        |                                                                            |
|------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| <p>推荐理由<br/>(100字)</p> | <p>推荐人（辅导员或班主任）签名：</p> <p>年 月 日</p>                                        |
| <p>分院意见</p>            | <p>院系主管学生工作领导签名：</p> <p>（院系公章）</p> <p>年 月 日</p>                            |
| <p>学校意见</p>            | <p>经评审，并在校内公示_____个工作日，无异议，现报请批准该同学获得思学奖学金。</p> <p>（学校公章）</p> <p>年 月 日</p> |