**检验医学院、生物工程学院怡丹奖学金申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 |  |
| 家庭住址 |  |
| **学习情况** |  成绩排名： / （名次/总人数） | 实行综合考评排名：是；否□ |
| 必修课　 　门，其中及格以上 门 | 如是，排名： / （名次/总人数） |
| **大学期间主要获奖****情况** | 日期 | 奖项名称 | 颁奖单位 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **申请理由** |  申请人签名： 年 月 日 |
| **院部意见** |  （学院公章） 年 月 日 |
| **评审委员会意见** |  评审委员会主任签名： 年 月 日 |