**检验医学院、生物工程学院伊利康奖学金申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 | |  | 民 族 |  |  |
| 院 部 |  | | 专 业 | |  | 政治面貌 |  |
| 籍 贯 |  | | 联系方式 | |  | | |
| 学习成绩 | 第一学期平均分 第 名/全班 名学生  第二学期平均分 第 名/全班 名学生  综合素质测评 分 | | | | | | | |
| 外语水平 |  | | | 计算机水平 | |  | | |
| 奖学金情况 |  | | | | | | | |
| 受资助情况 |  | | | | | | | |
| 技能竞赛情况 |  | | | | | | | |
| 入学以来所获荣誉、社会实践及所承担的社会工作 |  | | | | | | | |
| 学生本学年学习、生活及其先进事迹情况介绍（可另附页） | | | | | | | | |
| 院学工办意见 | | 签字： 年 月 日 | | | | | | |
| 企业奖学金  委员会意见 | | 签章： 年 月 日 | | | | | | |
| 奖学金评审委员会意见 | | 签章： 年 月 日 | | | | | | |