附件2

广东茂名健康职业学院“大参林奖学金”申请审批表

（团队用）（2023年修订）

 申请奖学金类别：

|  |  |
| --- | --- |
| 团队名称 |  |
| 团队成员简介 |
| 姓名 | 学号 | 性别 | 政治面貌 | 专业 | 在团队中承担的工作 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 主要年度事迹（含获奖情况）： |

|  |
| --- |
| 班级评议小组意见：负责人签名：  年 月 日 |
| 系奖学金评审小组推荐意见（包括公示情况）：系部主任签名： 系部书记签名： （系部公章） （系部党组织公章） 年 月 日 |
| 学院奖教奖学金评审委员会审核意见： 主任委员签名：委员签名： 年 月 日 |
| 学院意见（包括公示情况）：   （公章） 年 月 日 |